Movilidad Futura	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-42-GJ-CO-11	Alcaldía de Popayán
		Versión: 03	
	INFORME DE SUPERVISIÓN-CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS JURÍDICAS	Fecha: 13/09/2023	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS COMO OPERADOR DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN, PARA LA DIFUSIÓN Y PRODUCCIÓN DE MENSAJES INSTITUCIONALES Y PUBLICITARIOS Y DIVULGACIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONALES A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN

Nombre del Contratista:	MERIDIANO COMUNICACIONES SAS – R.L. JUAN SEBASTIAN FUENTES CAMPOS		
C.c. o Nit:	901229308-6.	Res. Aprobación Póliza	NA
Número del Contrato	0169-2025	Fecha de Inicio del Contrato	27 DE OCTUBRE DE 2025
Valor del Contrato	$ 8.864.500,00	Fecha de Terminación	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Valor IVA (Asumido o incluido)	$ 0	Número del CDP	75
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 8.864.500	Número del Registro	72
N° de la Adición	1	Fecha de Firma de la Adición	18 DE DICIEMBRE 2025
Valor de la Adición	49.467.000	Fecha Final de Terminación del la adición del Contrato	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Valor Total del Contrato	$ 58.331.500	N° del CDP de la Adición	76
Valor Reg+A7:C16istro Ppal de la Adición	49.467.000	N°. Registro Ppal de la Adición	73
Periodo a Certificar	17 DE DICIEMBRE AL 24 DE DICIEMBRE DE 2025 Y DEL 25 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Con el objeto de proceder a la suscripción del ACTA No.	Acta 02 Y ACTA 03		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

EJECUCIÓN DE CONTRATO

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	IMPUESTO NACIONAL AL CONSUMO	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	IMPUESTO NACIONAL AL CONSUMO	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO				0,00%	JULIO				0,00%
FEBRERO				0,00%	AGOSTO				0,00%
MARZO				0,00%	SEPTIEMBRE				0,00%
ABRIL				6,61%	OCTUBRE				0,00%
MAYO	$ 58.331.500			100,00%	NOVIEMBRE				0,00%
JUNIO				0,00%	DICIEMBRE				0,00%
Valor Ejecutado		$ 58.331.500,00		106,61%	Valor por Ejecutar:				$ 0

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

SE ANEXA CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ART. 50 DE LA LEY 789 DE 2002, Y ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

OBSERVACIONES

El valor ejecutado por el acta 1 en el mes de diciembre de 2025 fue de $91,000,000 quedando un saldo pendiente por ejecutar de $8,864,500 y un valor adicional al contrato de $49.467.000

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta, informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley de la ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago del acta N°02 por valor de $8.864.500 y acta No.03 por $49.467.000 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales por lo que se autoriza el pago.

Anexo:	Certificado de Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal, en cumplimiento de lo dispuesto en el Art.50 de la Ley 789 de 2002, y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	22/05/2026
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
DIANA ALEJANDRA FULI GARCÍA	ROBINSON FELIPE ACOSTA ORTEGA
Alejandra Fuli	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN	FIRMA DEL SUPERVISOR