DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Contrato No. y Fecha:	004 DEL 13/01/2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	MÓNICA ALEJANDRA MORA RODAS	**Nit./c.c.**	40.411.170
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	N/A	**c.c.**	N/A
Supervisor: (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO	**c.c.**	17.334.963
Objeto: (Transcribir del contrato)			
Prestación de servicios profesionales para la gestión de medios de comunicación de la asamblea departamental del meta			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Veintisiete millones setecientos veinte mil pesos m/cte. ($27.720.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	seis (6) meses		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	13/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	12/07/2026

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
ADICIÓN Y PRÓRROGA	$13.860.000	10/07/2026	3 meses
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	9 meses	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	12/10/2026
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	Cuarenta y un millones quinientos ochenta mil pesos m/cte. ($41.580.000)		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)
Una vez legalizado el presente contrato, se efectuarán pagos mensuales por un valor de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($4.620.000),** Por un término de seis (06) meses contados a partir del acta de inicio, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social correspondiente al mes ejecutado cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El último pago se realizará con acta de Finalización.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	Cto N° 004 de 08/01/2026 R.P N°78 de 08/01/2026	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X
Rubro presupuestal:	01-2.1.2.02.02.009-20				
Valor: (Letras y Números)	**Veintisiete millones setecientos veinte mil pesos mcte ($27.720.000)**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.149-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Registro Presupuestal (Adición):					
Número y Fecha:	6963 del 10/07/2026	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X
Rubro presupuestal:	01-2.1.2.02.02.009-20				
Valor: (Letras y Números)	Trece millones ochocientos sesenta mil pesos m/cte ($13.860.000)				

*Si no existen adiciones diligencie con N/A
** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Utilizar todos sus conocimientos en apoyo al correcto ejercicio de la corporación.
2. Ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto a los demás.
3. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos y temas que le sean entregados o sea de conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.
4. Mantener buen manejo de relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.
5. Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en los términos señalados por ley.
6. Cumplir con las actividades del contrato.
7. Responder por la seguridad de los elementos, documentos, y registros de carácter manual o electrónico que le sean asignados.
8. Informar sobre las anomalías que ocurran en la oficina.
9. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
10. Garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
11. Entregar en medio magnético al correo electrónico que disponga la corporación todos los documentos necesarios para publicación en SIA OBSERVA y SECOP II previo al giro de cada cuenta de cobro a partir del primer pago.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Asesorar y apoyar el proceso de difusión de las actividades de la Asamblea y Presidente, en redes sociales X, Facebook, Instagram y página web
2. Apoyar el proceso de grabación, producción y edición de videos de actividades desarrolladas por la Asamblea y presidente de la corporación.
3. Asesorar y apoyar el relacionamiento con medios de comunicación para la divulgación de las actividades de la Asamblea Departamental

Modificaciones: (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO: "ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO No. 004 DE 2026 CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META".
CLAUSULA SEGUNDA. VALOR DE LA ADICIÓN: El valor de la presente adición de acuerdo al presupuesto oficial estimado será de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($13.860.000).**
CLAUSULA TERCERA. TÉRMINO DE PRÓRROGA: El término que se procede adicionar al Contrato N. 004 de 2026, es de TRES (3) MESES, contados a partir de la fecha de finalización del contrato inicial. **CLAUSULA CUARTA. – FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN:** el valor adicionado al presente contrato, será cancelado de la siguiente forma: Tres (3) pagos mensuales por valor de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($4.620.000)** por el término de tres (3) meses contados a partir del día siguiente al término de finalización inicial del contrato, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social correspondiente al mes ejecutado, cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El último pago se realizará con acta de finalización.

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Periodo de Pago:	Del	13/06/2026		Al	12/07/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	6

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)	N/A
No. de Comprobante de Salida a Almacén: (Contratos cuando se requiera instalación de bienes)	N/A

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números, máximo 2 Decimales)	**Cuatro millones seiscientos veinte mil pesos m/cte. ($4.620.000)**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
78	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$ 4.620.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$ 4.620.000

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)	
Municipio de Villavicencio, departamento del Meta	
Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	**Valor**
Villavicencio	$4.620.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$4.620.000

*Incluir filas adicionales si se requiere.
**Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva).
***Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)	N/A		
Porcentaje:	N/A	**Observaciones:**	N/A

Amortización del Anticipo

Concepto	**Valor Facturado**	**% Contrato Facturado**	**Saldo Contrato**	**Amortización Anticipo**	**% Anticipo Amortizado**	**Saldo Anticipo**
Valor Inicial	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial 5	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

*Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A
**Inserte filas si requiere

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Primer pago	13/01/2026	12/02/2026	$4.620.000	16,67 %
Segundo pago	13/02/2026	12/03/2026	$4.620.000	16,67 %

Powered by CamScanner

Tercer pago	13/03/2026	12/04/2026	$4.620.000	16,67 %
Cuarto pago	13/04/2026	12/05/2026	$4.620.000	16,67 %
Quinto pago	13/05/2026	12/06/2026	$4.620.000	16,67 %
Sexto pago autorizado en el presente informe	13/06/2026	12/07/2026	$4.620.000	16,65 %
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	$0	0%
Valor Total del Contrato Inicial	13/01/2026	12/07/2026	**$27.720.000**	**100%**

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Diligenciar en orden cronológico

Balance Financiero de Ejecución de la Adición

Concepto	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		Valor (Números máximo 2 Decimales)	% Ejecución Financiera
	Del	Al		
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	13/07/2026	12/10/2026	$13.860.000	100%
Valor Total de la Adición	13/07/2026	12/10/2026	$13.860.000	100%

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A
***Diligenciar en orden cronológico.
****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición.

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$41.580.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos
Periodo Cotizado	junio de 2026
Número de Planilla	9507153310
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$3.200.000
Valor pagado a SALUD	$400.000
Valor pagado a PENSIÓN	$512.000
Valor pagado a ARL	$78.000
Valor pagado a FSP	N/A

*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago
**Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A

Powered by CamScanner

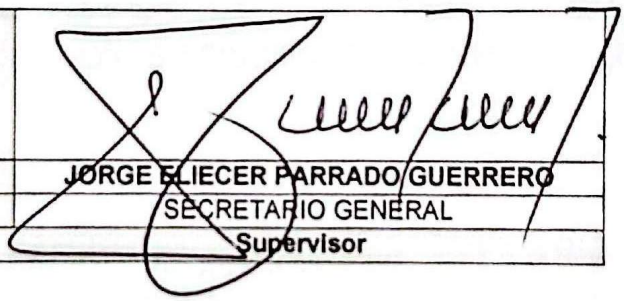
DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Pago de Seguridad Social: **(Persona Jurídica)**	**SI** **N/A**
Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal	N/A
Si es Persona NATURAL se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los ventiocho (28) días del mes de julio de 2026

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	**JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO**
Cargo:	SECRETARIO GENERAL
	Supervisor

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 28/07/2026

Doctor(a):
LUIS ALFONSO SUÁREZ SANCHEZ
Presidente
Asamblea Departamental del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Asamblea Departamental del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	004 de 08/01/2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios profesionales		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	78 de 08/01/2026 6963 del 10/07/2026		
Contratista:	MÓNICA ALEJANDRA MORA RODAS	Nit./c.c.	40.411.170
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO	c.c.	17.334.963
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Clausula Novena Contrato 004 de 08/01/2026		
Objeto: **Prestación de servicios profesionales la gestión de medios de comunicación de la asamblea departamental del meta**			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Veintisiete millones setecientos veinte mil pesos m/cte. ($27.720.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	13/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	12/07/2026

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
Adición y prórroga	$13.860.000	10/07/2026	3 meses
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	9 meses	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	12/10/2026
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	Cuarenta y un millones quinientos ochenta mil pesos m/cte. ($41.580.000)		

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 146-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A

Periodo de Pago:	Del	13/06/2026		Al	12/07/2026				
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	6	

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Cuatro millones seiscientos veinte mil pesos m/cte. ($4.620.000)**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta fisica actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

Descripción de las actividades ejecutadas

1. **Asesorar y apoyar el proceso de difusión de las actividades de la Asamblea y Presidente, en redes sociales X, Facebook, Instagram y página web.**

   En el periodo comprendido entre el 13 de junio y el 12 de julio, realicé la publicación de 14 contenidos tipo post y 25 tipo historias para las redes de la Asamblea Departamental, así como cápsulas informativas a través de la emisora La Voz de los Llaneros.

2. **Apoyar el proceso de grabación, producción y edición de videos de actividades desarrolladas por la Asamblea y presidente de la corporación.**

   En el periodo comprendido entre el 13 de junio y 12 de julio apoyé con el desarrollo del guion, elaboración de los copy y la producción de 55 videos tipo post e historias para la Asamblea Departamental del Meta y para el presidente Luis Alfonso Suárez.

3. **Asesorar y apoyar el relacionamiento con medios de comunicación para la divulgación de las actividades de la Asamblea Departamental.**

   En el periodo comprendido entre el 13 de junio y el 12 de julio, mantuve comunicación constante con los medios, enviando a través de los grupos de noticias la información de la Asamblea

Powered by CamScanner

Departamental, compartiendo el link de las transmisiones, cápsulas informativas, boletines de prensa, falsos directos y resúmenes.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

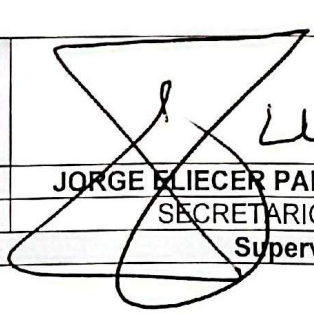
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	
Nombre:	**JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO**
Cargo:	SECRETARIO GENERAL
	Supervisor

Powered by CamScanner