INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**3329 177 - 2026**	**CDP**	**2026 000375**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**	**$ 260.000.000°°**
		RP	**2026000417**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MERAKI AGENCIA CREATIVA S.AS				IDENTIFICACIÓN: 901 273 774 -1	
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado				

	FECHA DE INICIO CONTRATO			**FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO**		
PRODUCCIÓN DE IMPRESOS Y PUBLICIDAD PARA LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1918 -2025 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA Y EPUXUA AVANZA E.I.C.E.	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	07	**10**	**2026**	**01**	**07**	**2027**

SUBGERENCIA	NO APLICA	**Centro de Costo (área)**	NO APLICA
VALOR ADICIONES	NO APLICA	**N° CDP -FECHA**	NO APLICA
PRORROGAS	NO APLICA	FECHA	NO APLICA
MODIFICACIONES:	NO APLICA	FECHA	NO APLICA

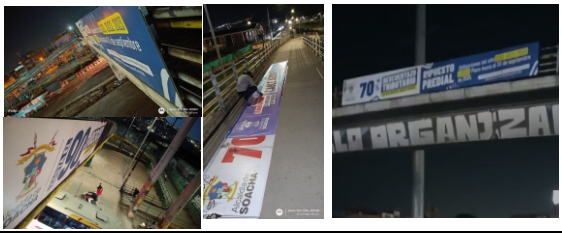
INFORMACIÓN SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO DEL CONTRATO	**EDGAR ORLANDO RAMIREZ ESCOBAR**	**NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO**	**NO APLICA**
CARGO	**DIRECTOR DE EJECUCION (E)**	**CARGO**	**NO APLICA**

CERTIFICACIÓN O CONCEPTO DE LOS SUPERVISORES: Los suscritos supervisores del contrato de prestación de servicios, certifican que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	**$ 55´023.815**	**VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:**	$0.0
PERIODO A CERTIFICAR	**DESDE (07/10/2026)**	**FACTURA No.**	**M1ER-982**
	HASTA (27/10/2026)	**FECHA DE LA FACTURA**	**27/10/2026**
ANEXO: FACTURA, COMPROBANTE DE AFILIACIONES SALUD, PENSIÓN Y ARL, RUT, CERTIFICACIÓN BANCARIA			
EJECUCIÓN ACUMULADA:	**$ 55´023.815**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 204´976.185**
Observaciones:			

INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**EVIDENCIA**
DIPLOMAS DIPLOMAS IMPRESOS EN OPALINA CAPACITACIÓN EMBAJADORES DEL CUIDADO 200 UNDS	 
MENCIÓN EN ACRÍLICO MENCIONES VIP CONTRALORIA EN ACRILICO CON IMPRESION Y GRABADO LASER. 3 UNDS.	  

VINILO MICROPERFORADO VINILO MICROPERFORADO CAMPAÑA OCTUBRE, DISEÑO HOSPITAL , PUENTE TIBANICA 1000 MTRS.	
AFICHES DESARROLLO MILLAR AFICHES TAMAÑO CUARTO DE PLIEGO AFICHES CUARTO DE PLIEGO IMPRESOS SOBRE PROPALCOTE 150 GRS A 4 X 0 TINTAS Y REFILADO 1000 UNDS	
VINILO PUENTES VINILO LAMINADO MATE EN MATERIAL P4 DE ALTA ADHERENCIA CON TINTAS ECOSOLVENTE 150 MTRS	
INSTALACIÓN VINILOS RETIRO DE POLIESTILENO MANTENIMIENTO E INSTALACION DE VINILO SOBRE ESTRUCTURA MONTADA EN PUENTE 14 UNDS.	
VINILO LAMINADO VINILO LAMINADO MATE EN MATERIAL P4 DE ALTA ADHERENCIA CON TINTAS ECOSOLVENTE DE 2.10 X 1 MTS 2 UNDS.	

VOLANTES MILLAS VOLANTES IMPRESOS SOBRE PAPEL PROPALCOTE 150 GRS A FULL COLOR 1000 UNDS.	
TARJETA PROPUESTA ROSA OCUBRE PIEZA IMPRESA EN DIGITAL PAPEL OPALINA 1000 UNDS.	

Se expide a los : 27 días del mes de OCTUBRE del 2026

FIRMA CONTRATISTA **DAMARIZ ADRIANA NEIRA CAMARGO** **C.C 1.023.882.825 de Bogotá D.C**	**FIRMA SUPERVISOR TÉCNICO** **EDGAR ORLANDO RAMIREZ ESCOBAR** **DIRECTOR DE EJECUCIÓN DE PROYECTOS Y/O QUIEN HAGA SUS VECES SUPERVISOR**