INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2022_2676 - 29/11/2022 2:00:35p. m.
REMITENTE
ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
FOLIOS: 21
ANEXOS:

Meta Somos la ruta natural	**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS**	Código: GAF-F-01-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/02/2022

NO. CONTRATO / CONVENIO:	500 de 2022						
NOMBRE CONTRATISTA:	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON						
NO. C.C. / NIT:	1.118.543.779						
PERIODO DE PAGO:	Del	29/10/2022		Al	28/11/2022		
TIPO DE PAGO:	PARCIAL	X	No.	02	FINAL		

No.	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	SI	NO
1.	GAF-F-04 CERTIFICADO AUTORIZACION PARA PAGO	X	
2.	COMPROBANTES DE ENTRADA A ALMACÉN (para contratos de suministros)		X
3.	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS	X	
4.	CERTIFICACIÓN BANCARIA	X	
5.	SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO (planilla asistida, soporte de pago y Planilla Maestros Afiliados del ADRES). (paz y salvo parafiscales personas jurídicas firmado por representante legal o revisor fiscal cuando aplique).	X	
6.	GAF-F-03 CERTIFICADO RENTAS DE TRABAJO (únicamente primera cuenta)	X	
7	GAF-F-02 CONSTANCIA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	X	
8.	INFORME DEL CONTRATISTA	X	
9.	GAF-F-05 INFORME DE SUPERVISION	X	
10.	GJC-F-05 ACTA DE FINALIZACIÓN (Adjuntar Certificado de Aprobación Curso de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción. (Ley 2016 de 2020).		X
11.	GJC-F-06 ACTA DE LIQUIDACIÓN		X

VALOR PAGO: TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($3.710.000)

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
FIRMA:	
NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN REVISA:	Pilar Peña Parada
FECHA Y HORA: 29/11/2022	

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V2
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 14-07-2021

No. de Contrato	500	Fecha de Contrato	27/09/2022	No. Rp	1248	Fecha del Rp	27/09/2022
Nombre del Contratista	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON			C.C / NIT	1,118,543,779		
Nombre Representante Legal (Unicamente Personas Juridicas)	N/A			C.C / NIT	N/A		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.						
No. De Pago	2	Tipo de Pago	PARCIAL	Periodo del Pago	29/10/2022	al	28/11/2022
Mes a pagar	octubre /noviembre						
Valor en números del pago a autorizar	$3,710,000						
Valor en letras del pago a autorizar	TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MILPESOS MCT						

CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Transcribir la cláusula del contrato)

ACTIVIDADES 1.Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de egreso de la tesorería del instituto del meta.
2.Apoyar en el control de la entrega y vencimiento de cheques girados por la tesorería del instituto turismo del meta.
3.Apoyar con la verificación y control para que todos los pagos que se efectúen en tesorería estén debidamente soportados y que los documentos que los respaldan cumplan con los requisitos legales exigido por el instituto de turismo del meta.
4.Brindar soporte administrativo y contable al área de ventanilla del bio parque ocarros.
5.Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT.
6.Apoyar con la elaboración de recibos de caja de las ventas de entradas diarias el BIOPARQUE OCARROS (ventas en efectivo, pagos con tarjetas, consignaciones y trasferencias bancarias.
7.Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.
8.Apoyar en la elaboración de notas contables.
9.Todas las demás que el supervisor requiera y que estén de acuerdo con el objeto del contrato.**OBLIGACIONES GENERALES** .1.Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso. 2.Utilizar todos sus conocimientos en el apoyo al Instituto y ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad, dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás.3.Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.4.Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.5. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.6.El contratista dentr del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logistico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.7.Garantizar la afiliación y permanencia ante el sistema integral de seguridad social en los términos de la ley 100 de 1993 (EPS, AFP, ARL), en calidad de cotizante y de las demás personas que el contratista relacione en cumplimiento del objeto contractual. 8.Realizar los pagos mensuales por concepto de seguridad social integral, sobre el 40% bruto del valor mensual. En ningún caso la base gravable podrá ser menor al salario mínimo mensual legal vigente. 9.Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al Sistema de Seguridad Social integral en los términos señalados en la Ley10.El contratista debe demostrar buen manejo de las relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.11.Suscribir las actas correspondientes para el desarrollo del objeto contractual y realizar los cobros de acuerdo con lo establecido con la cláusula de la forma de pago.12.En caso de ser asignado correo(s) institucional (es) deberá utilizarlo (s) para las actividades que se deriven de la ejecución del contrato.13.No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. 14.Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo. 15.Asumir todos los costos que genere la legalización del presente contrato. 16.Dar noticia inmediata al supervisor de las novedades que puedan ocasionar la parálisis en la ejecución del contrato.17Coordinar la entrega de los elementos e información física y digital utilizada para desarrollar el objeto del contrato al supervisor. 18.Publicar en la plataforma de sistema electrónico para la contratación pública SECOP II, los documentos y actuaciones que desarrollen en la ejecución del contrato.19.Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices de los Sistemas de Gestión del Instituto de turismo del Meta y demás normatividad legal aplicable a los sistemas de gestión estatal.20.Dar cumplimiento a la Ley 594 de 2000 ley general de archivo y las demás que los reglamenten.21.Desempeñar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor del Contrato o por el ordenador del gasto

CLÁUSULA FORMA DE PAGO: (Transcribir la cláusula del contrato)

El instituto de turismo del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: (3) TRES PAGOS MENSUALES cada uno por valor de TRES MILLONES SETESIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.710.000) . Y UN PAGO DE DOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($247,332) Pagaderos una vez cumplido cada mes de ejecución de actividades y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del mismo y acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES: (Transcribir la cláusula del contrato)

N/A

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el periodo el relacionado en el presente documento se dio cumplimiento a las actividades contractuales, como se puede observar en el Informe de Supervisión **No.02** adicionalmente se cuenta con soporte de la información manejada por el contratista mediante anexo Y soporte Planillas de Pagos de Seguridad Social Integral.

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato aquí relacionado, **CERTIFICO:** 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales (generales y especificas) pactadas durante el periodo de cobro; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	FIRMA Nombre:**MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS** No. Cedula:1,121,836,772 Dependencia: contabilidad Cargo: Asesora de contabilidad Celular:3107504385

Villavicencio, 28 de noviembre de 2022.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 500 DE 2022

CUENTA DE COBRO 2

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
NIT. 892000563-1

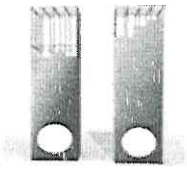
DEBE A
ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON

C.C. 1.118.543.779 de YOPAL (CASANARE)

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($3.710.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE OCTBRE AL 28 DE NOVIEMBRE 2022

INFORMACIÓN PARA TRANSFERENCIA BANCARIA: ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE BOGOTA, TIPO DE CUENTA AHORROS, N.º 364657593
Nota: Informo al Instituto de Turismo del Meta que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad objeto del presente contrato.



ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTRATISTA
Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: trv 29 -41 91 la grama
Tel:3144212301

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ADRIANA MOLANO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.118.543.779 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 364657593, abierta/o desde el 1/3/2016.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Noviembre del año 2020 con destino a: a nombre propio

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Villavicencio, noviembre 28 de 2022
Srs.
INSTITUTO DE TURISMO DEL META
Villavicencio - Meta

Yo ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON identificado con cedula de ciudadanía número 1.118.543.779 de YOPAL CASANARE, informo bajo gravedad de juramento que la planilla de seguridad social que se relaciona a continuación únicamente ha sido presentada al **INSTITUTO DE TURISMO DEL META** para acreditar el pago del contrato No 500 de 2022 en ocasión al periodo 02 comprendido entre el 29/10/2022 al 28/11/2022

Número de planilla:	9440848748
Mes de cotización:	*octubre*
Valor pagado:	*$430.800*

Aportes realizados a (salud, pensión y ARL)

Cordialmente,

CONTRATISTA

aportes en línea

Resu n General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118543779		MOLANO GARZON ADRIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 33 48 BR EL ESPEJO	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1731795029	9440848748	I	2022/11/21	2022/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$430,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$0	$0			$1,484,000	$7,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$0	$0			$1,484,000	$7,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$0	$0			$1,484,000	$7,800		$0	$0
1	CC	1118543779	MOLANO ADRIANA	230301	30 $1,484,000	$237,500	EPS002	30	$1,484,000	$185,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,484,000	$7,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$0	$0			$1,484,000	$7,800		$0	$0

aportes en línea

Resu.)n General de Pago)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

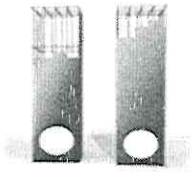
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118543779		MOLANO GARZON ADRIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 33 48 BR EL ESPEJO	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1731795029	9440848748	I	2022/11/21	2022/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$430,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$237,500	$0	$0	$237,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				1	$430,800	$0	$0	$430,800



ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA

Villavicencio, 28 de Noviembre de 2022.

Doctora

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora contable Instituto Turismo del Meta
Supervisora

ASUNTO: informe de actividades del periodo comprendido del 29/10/2022 al 28/11/2022

De la manera más atenta me permito, informar que todas las actividades que realice en cumplimiento a las obligaciones estipuladas bajo el contrato 500/2022, el cual consiste en la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META., DEL 29 DE octubre al 28 noviembre 2022.**

ÍTEM	ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO
1	Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de egreso de la tesorería del instituto del meta.	Se brindo apoyo en la elaboración del comprobante de egreso para el pago del SPGR
2	Apoyar en el control de la entrega y vencimiento de cheques girados por la tesorería del instituto turismo del meta.	En este periodo no se brindó apoyo en la entrega y vencimiento de cheques girados por la tesorería del instituto turismo del meta
3	Apoyar con la verificación y control para que todos los pagos que se efectúen en tesorería estén debidamente soportados y que los documentos que los respaldan cumplan con los requisitos legales exigido por el instituto de turismo del meta.	Se brindo apoyo en la revisión de todos los descuentos de ley, de acuerdo con el tipo de contribuyente mediante la revisión de notas contables, y así brindar el seguimiento de los pagos, y de sus debidos soporte de cada cuenta.
4	Brindar soporte administrativo y contable al área de ventanilla del bio parque ocarros.	se hace acompañamiento desde la plataforma de prosoft de contabilidad para la corrección de facturas y elaboración de recibos de caja

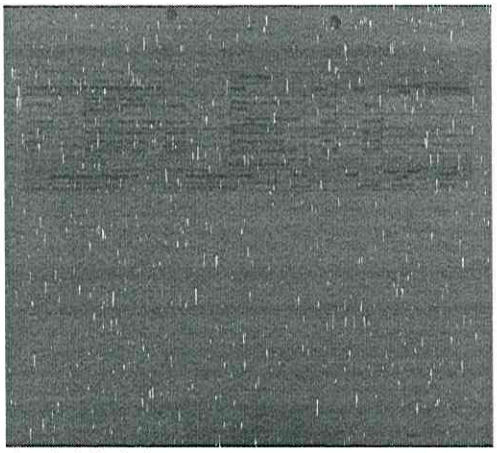


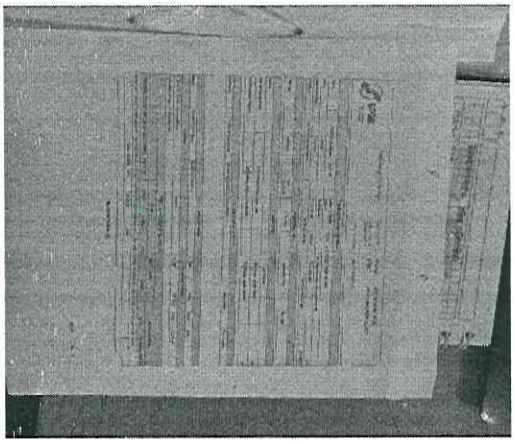
ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA

5	Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT.	Se hace revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf
6	Apoyar con la elaboración de recibos de caja de las ventas de entradas diarias el BIOPARQUE OCARROS (ventas en efectivo, pagos con tarjetas, consignaciones y trasferencias bancarias.	Se elaboro recibos de caja R 1 de las ventas diarias en ventanilla de ocarros
7	Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.	se brindo apoyo a Genny Camacho en la revisión de la contabilización de las notas de contabilidad
8	Apoyar en la elaboración de notas contables	Durante este periodo no se ha requerido ninguna actividad adicional por parte del supervisor
9	Todas las demás que el supervisor requiera y que estén de acuerdo con el objeto del contrato.	se estuvo en capacitación en la gobernación del meta en hacienda para el pago de regalías, La contratista estuvo en capacitación de el sistema presta en la gobernación del meta La contratista estuvo en los ocarros brindando acompañamiento al área de control interno en las auditorias que se le practico al BIO PARQUE LOS OCARROS.

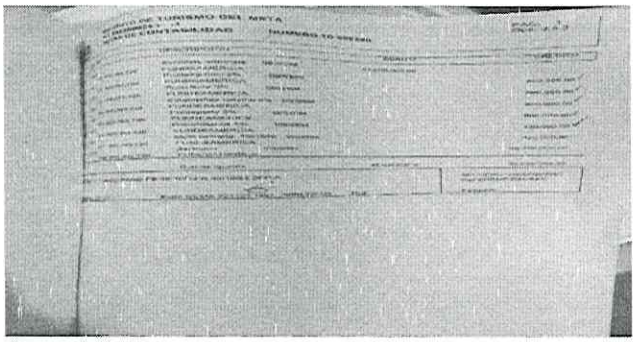
ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
Contratista
ANEXOS:
REGISTRO FOTOGRAFICO

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA



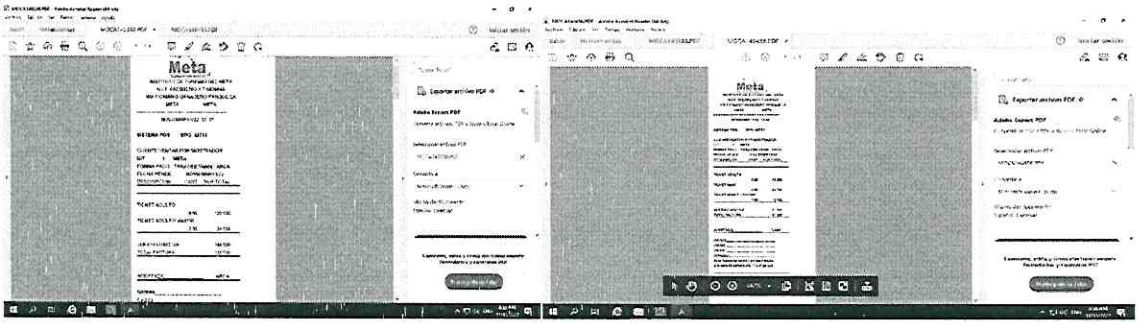


Actividad 1



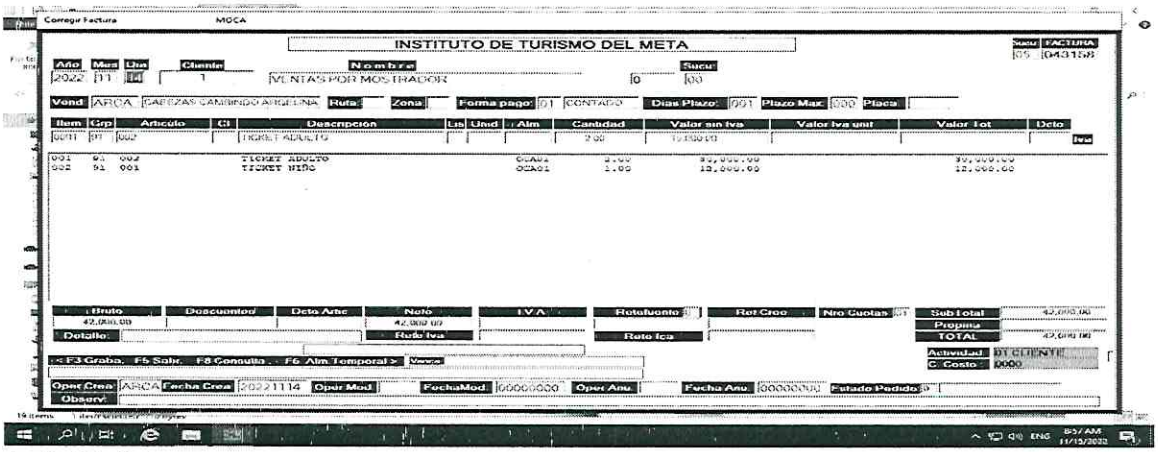
Actividad 3

Actividad 4



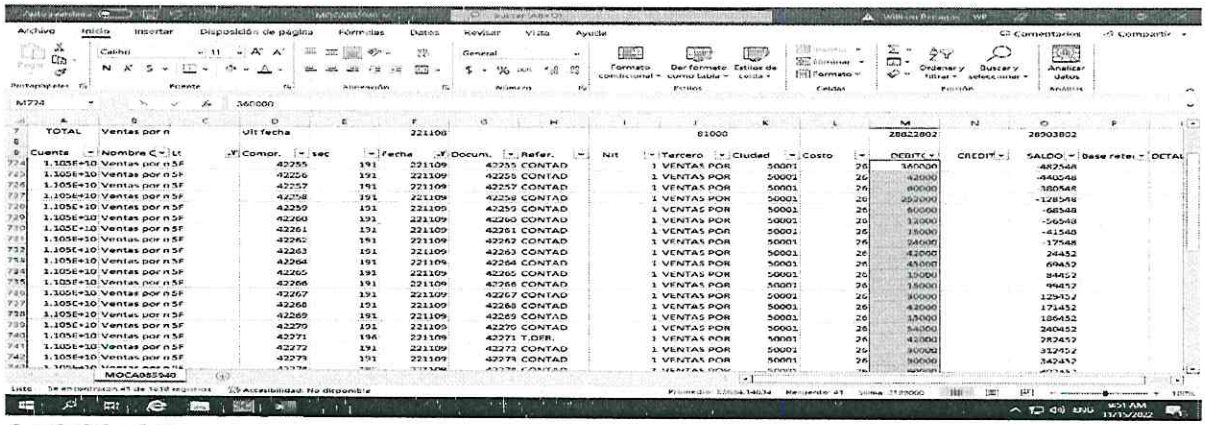
Actividad 5

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA



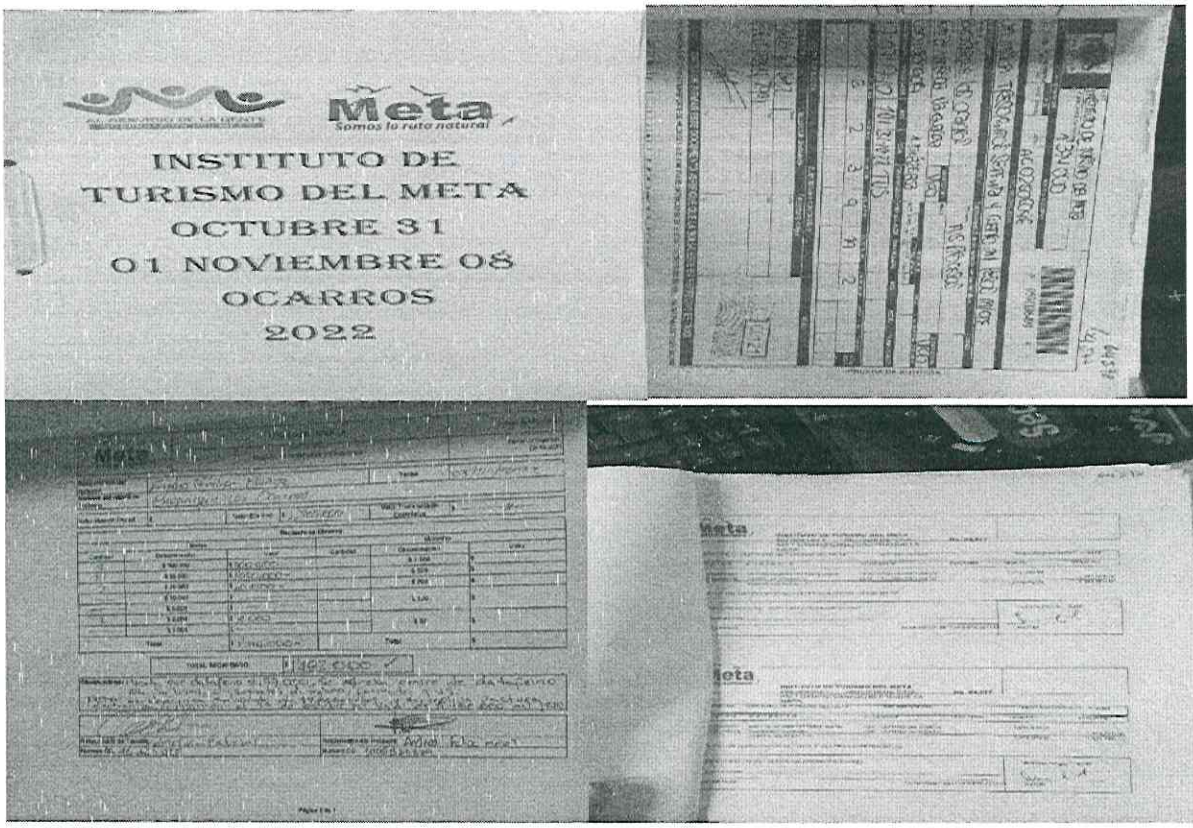
Actividad 6



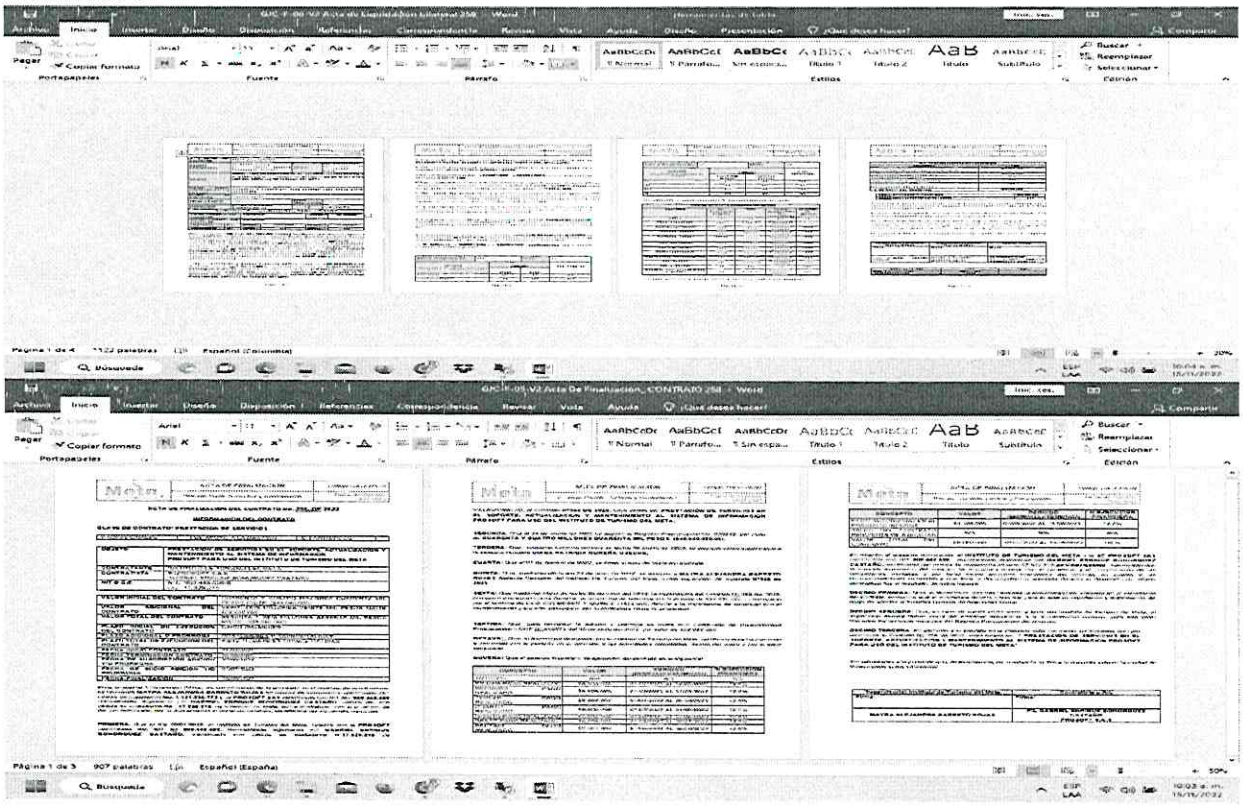


Actividad 7

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA



Actividad 9



Villavicencio, 28 de noviembre de 2022

LUIS CARLOS LONDOÑO VARGAS
DIRECTOR GENERAL
INSTUTO DE TURISMO DEL META

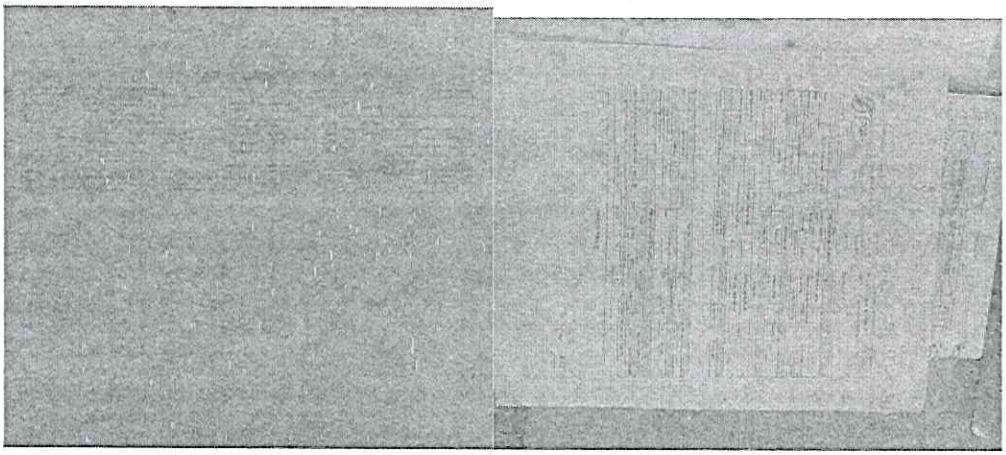
OBJETIVO DEL INFORME: Evidenciar la vigilancia permanentemente a la correcta ejecución del objeto del contrato, informando al Instituto de Turismo del Meta acerca del desarrollo a través de evidencias de su calidad y cumplimiento, con base en los términos y obligaciones contractuales en atención a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable

1. **INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

PERIODO 02 DEL 29/10/2022 AL 28/11/2022			
DATOS BASICOS			
N° Y FECHA DEL CONTRATO	500 de 2022, 27de septiembre de 2022		
NUMERO PROCESO SECOP II	**CD-ITM-1248-2022**		
NOMBRE CONTRATISTA	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON	NIT/C.C	1.118.543.779
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.		
SUPERVISOR (agregar fila si hay cambio)	MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	C.C	1.121.836.772 de Villavicencio-Meta
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y números)	ONCE MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($11.377.332) M/CTE		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses y dos (2) días		
FECHA DE INICIO:	29/09/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2022		
MODIFICACIONES			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
VALOR DE ADICIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N/A		
PRORROGAS	N/A	FECHA:	N/A
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRORROGAS)	N/A		
SUSPENSIONES	N/A	FECHA:	N/A
REINICIOS:	N/A	FECHA:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A		

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Teniendo en cuenta que, mediante estudios previos del 26 de septiembre de 2022, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del Instituto de Turismo del Meta, adopto mediante resolución 208 del 16 de junio de 2022, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 02 del 29/10/2022 al 28/11/2022**. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del 65.22%:

Obligación No. 01
Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de egreso de la tesorería del instituto del meta.
Descripción avance: La contratista apoyo en la elaboración del comprobante de egreso en el área de tesorería para el pago de SPGR Como evidencia se Adjunta: Soporte cuadro con la relación.
Anexos y Evidencias: 

Obligación No.02
Apoyar en el control de la entrega y vencimiento de cheques girados por la tesorería del instituto turismo del meta.
En este periodo no se brindó Apoyo en el control de la entrega y vencimiento de cheques girados por la tesorería del instituto turismo del meta.
Anexos y Evidencias:

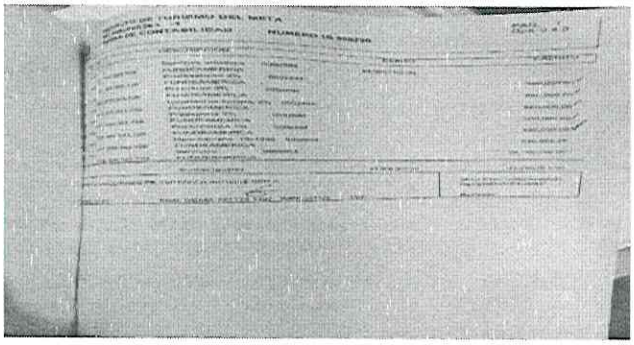
Obligación No.03

Apoyar con la verificación y control para que todos los pagos que se efectúen en tesorería estén debidamente soportados y que los documentos que los respaldan cumplan con los requisitos legales exigido por el instituto de turismo del meta.

Descripción avance:

La contratista brindo apoyo en la revisión de todos los descuentos de ley, de acuerdo con el tipo de contribuyente mediante la revisión de notas contables, y así brindar el seguimiento de los pagos, y de sus debidos soporte de cada cuenta.

Anexos y Evidencias:



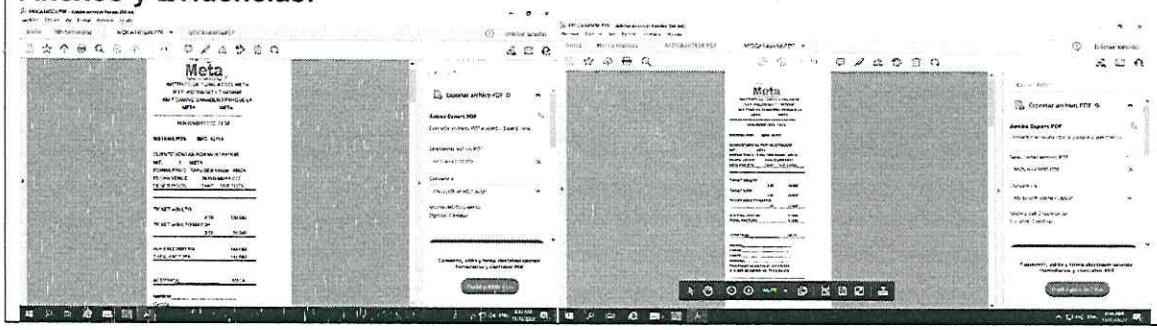
Obligación No.04

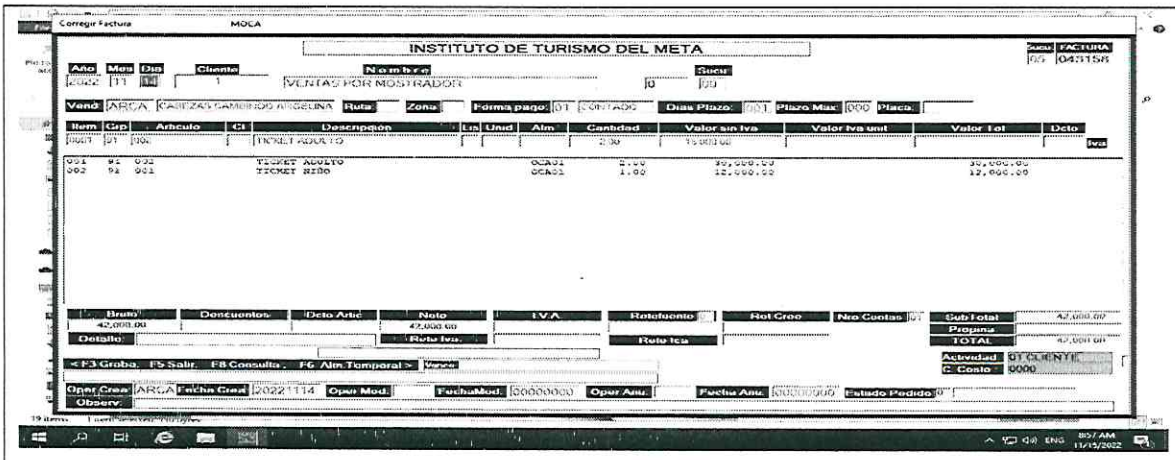
Brindar soporte administrativo y contable al área de ventanilla del bio parque ocarros.

Descripción avance:

La contratista hace acompañamiento desde la plataforma de prosoft de contabilidad para la corrección de facturas y elaboración de recibos de caja

Anexos y Evidencias:

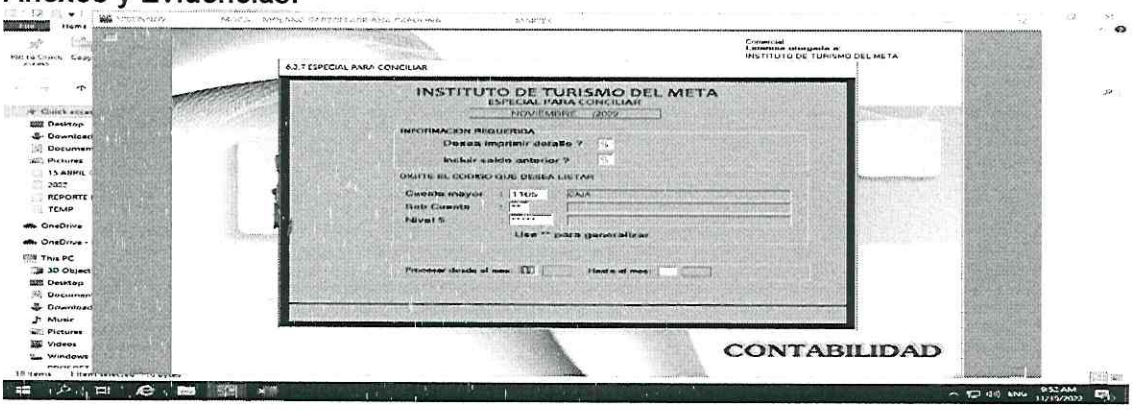


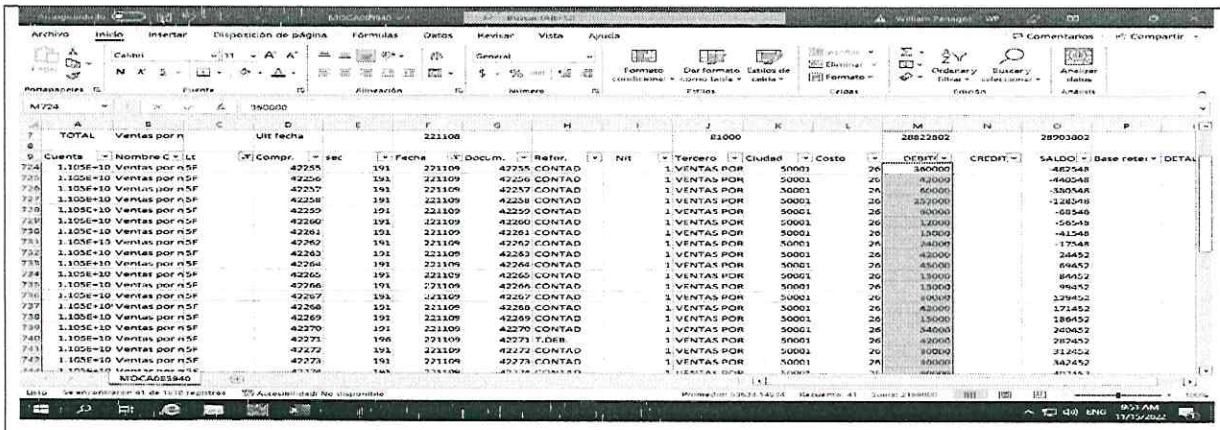


Obligación No.05 Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT.

Descripción avance: la contratista hace revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf

Anexos y Evidencias:





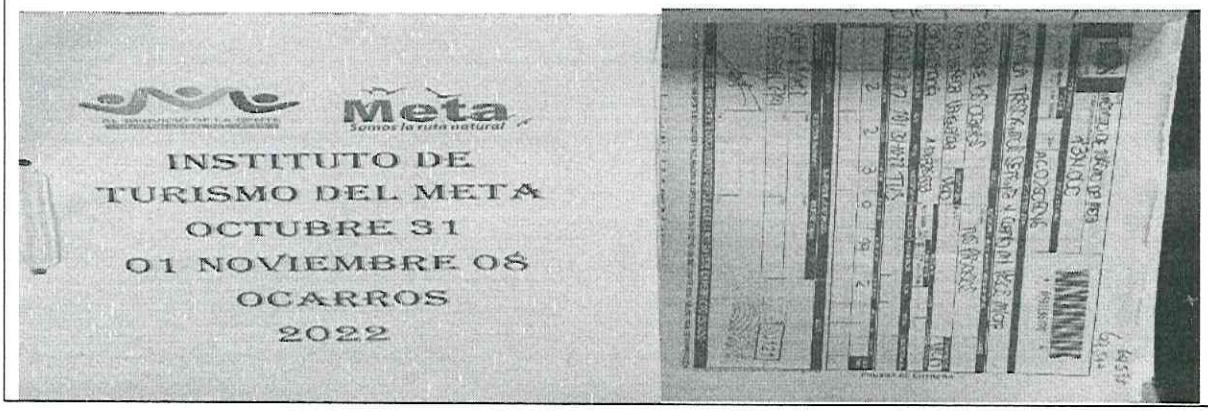
Obligación No.06

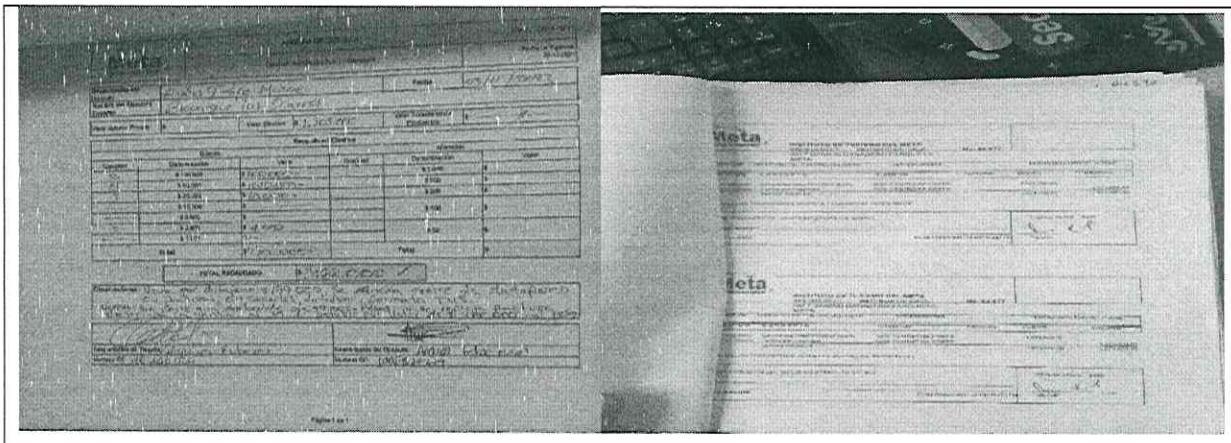
Apoyar con la elaboración de recibos de caja de las ventas de entradas diarias el BIOPARQUE OCARROS (ventas en efectivo, pagos con tarjetas, consignaciones y trasferencias bancarias.

Descripción avance:

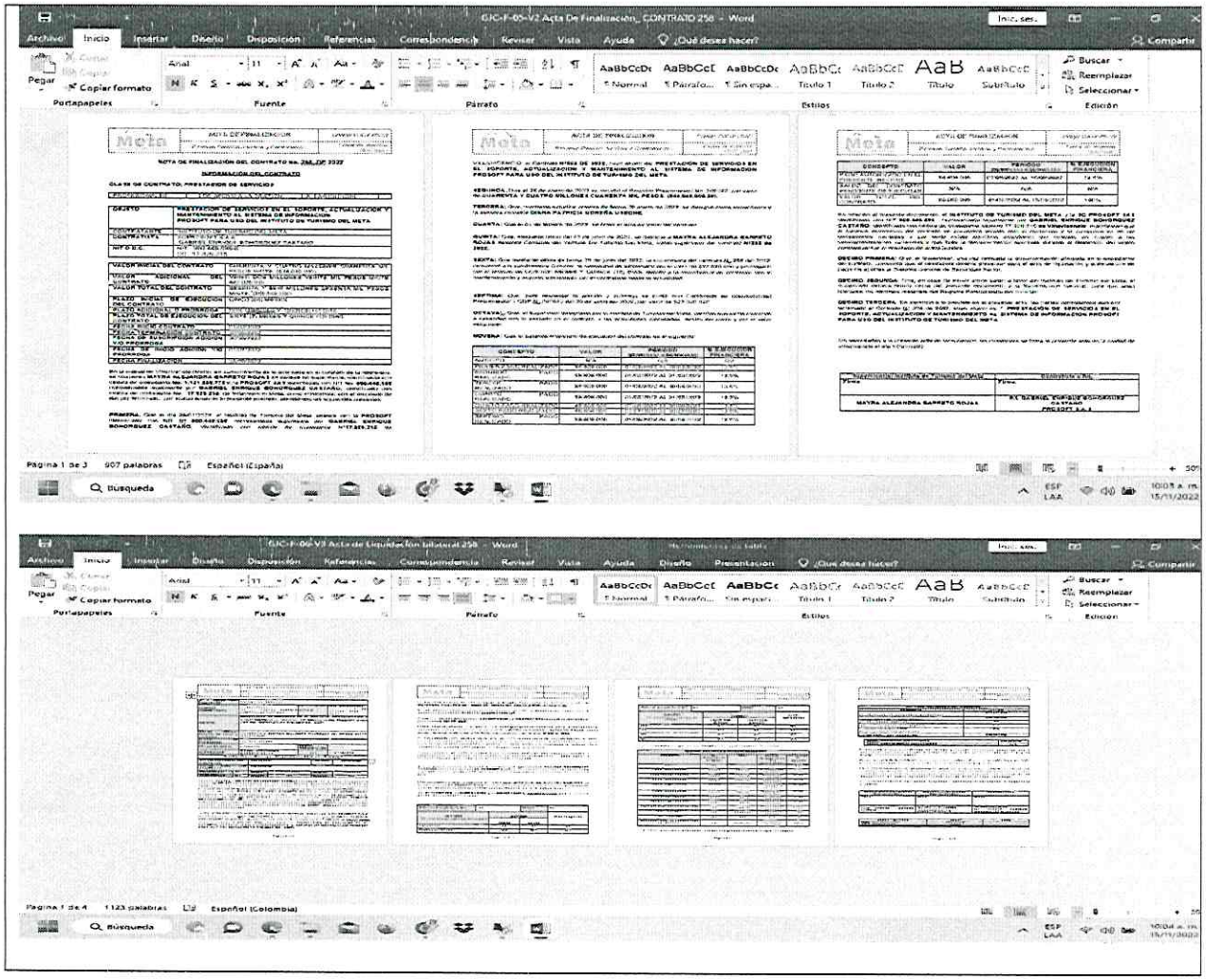
La contratista elabora recibos de caja R 1 de las ventas diarias en ventanilla de ocarros

Anexos y Evidencias:





Obligación No.07
Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.
Descripción avance: **La contratista brinda apoyo a Genny Camacho en la revisión de la contabilización de las notas de contabilidad**
Anexos y Evidencias:
Obligación No.08
Apoyar en la elaboración de notas contables
Descripción avance: Durante este periodo no se ha requerido ninguna actividad adicional por parte del supervisor.
Anexos y Evidencias: N/A
Obligación No.09
Todas las demás que el supervisor requiera y que estén de acuerdo con el objeto del contrato.
Descripción avance: La contratista brindo apoyo a la asesora contable Alejandra Barreto en la elaboración de actas de finalización y liquidación bilateral del contrato de PROSOTF. La contratista aplica pagos en la plataforma de estampilla para posiciones .
Anexos y Evidencias:



3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
BUENA	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)	**BUENA**

CALIDAD (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**BUENA**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**BUENA**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**BUENA**

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Certifico con base en la normatividad vigente, que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

Periodo Cotizado	octubre
Fecha de Pago	31/10/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 1.484.000
Número de Planilla	9440848748
Valor pagado en SALUD	$ 185.500
Valor pagado en PENSIÓN	$ 237.500
Valor pagado en ARL	$ 7.800

5. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA

Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos, documentos y demás información generada durante el periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual).

6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Uso de la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales	Cumplió
Seguridad y Saludad en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal y/o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista esta acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad	Cumplió

Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejo reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato

7. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO (DD/MM/AAAA al DD/MM/AAAA)	% EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO REALIZADO	3.710.000	29/09/2022 AL 28/10/2022	32.61%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	3.710.000	29/10/2022 AL 28/11/2022	32.61%
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	3.957.332	29/11/2022/30/12/2022	34.78
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**11.377.332**	**28/10/2022 al 30/12/2022**	**100%**

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 02** comprendido del **29/10/2022 al 28/11/2022**, el contratista, cumplió a satisfacción con las actividades objeto del contrato, además de todas las obligaciones pactadas y aportó el pago al sistema de seguridad social integral correspondiente.

Por lo anterior se autoriza el pago por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE **PESOS MTC ($3.710.000)**

Certifico que toda la información y documentación relacionada en el presente informe fue verificada física y digitalmente por el suscrito.

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social.

MAYRA ALEJANDRA BARRETOS ROJAS
Asesora Contable
Supervisor