INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2023_2864 - 24/11/2023 10:42:36a. m.
REMITENTE
FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS
FOLIOS: 23
ANEXOS:

54

Meta Somos la ruta natural	**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS**	Código: GAF-F-01-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 24/07/2023

NO. CONTRATO / CONVENIO:	564 de 28/06/2023						
NOMBRE CONTRATISTA:	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS						
NO. C.C. / NIT:	86.076.220						
PERIODO DE PAGO:	Del	1/10/2023		Al	05/10/2023		
TIPO DE PAGO:	PARCIAL		No.	4	FINAL	X	

No	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	Tesorería	Contratación
1.	GAF-F-04 Certificado autorización de pago del supervisor. (tesorería - contratación)	X	X
2.	Comprobantes de entrada a almacén (aplica para contratos de suministros copia tesorería y original contratación)	NA	NA
3.	Factura de venta o cuenta de cobro de bienes o servicios (tesorería - contratación)	X	X
4.	Copia RUT (con fecha de generación del periodo a cobrar para todos los pagos en tesorería) (contratación únicamente si actualiza RUT)	X	NA
5.	Certificación bancaria (primer pago o si hay cambio de cuenta tesorería - contratación)	NA	NA
6.	GAF-F-03 Certificado Rentas de trabajo (primera cuenta tesorería)	NA	NA
7.	Planilla de pago de seguridad social del periodo (planilla en la que conste el pago de los aportes). (Paz y salvo parafiscales personas jurídicas firmado por representante legal o revisor fiscal cuando aplique).	X	X
8.	Copia del documento de designación de supervisión (si hay cambio de supervisor únicamente para tesorería)	NA	NA
9.	Informe del contratista (contratación)	NA	X
10.	GAF-F-05 Informe de Supervisión (contratación)	NA	X
11.	GJC-F-05 Acta de Finalización (tesorería - contratación)	X	X
12.	GJC-F-06 Acta de Liquidación (Nota 1) (tesorería - contratación)	NA	NA

VALOR PAGO: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISIENTOS SENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE ($547.666,67)

FIRMA	FIRMA
LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS
Supervisor	Contratista

Firma:		Firma:	
Nombre	Alexa Caroline Quishpi G.	Nombre	Simara Martinez Acosta
Fecha y hora:	23 NOV 2023 4:00 pm	Fecha y hora:	23/11/2023 9:40 am
V°b° Archivo:		Quien revisa	

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	**564- 2023 28/06/2023**		
Numero proceso SECOP II	**CD-ITM-842-2023**		
Nombre contratista	**FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS**	NIT/C.C	**86.076.220**
Objeto	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACIÓN EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META**		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS**	C.C	**86.058.053**

CONDICIONES INICIALES	
Valor del contrato (letras y números)	TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($13.144.000) M/CTE
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES
Fecha de inicio:	01/07/2023
Fecha de terminación:	31/10/2023

MODIFICACIONES			
Cesión:	**NA**	FECHA:	**NA**
Valor de adición:	**NA**	FECHA:	**NA**
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	**NA**		
Prorrogas	**NA**	FECHA:	**NA**
Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas)	**NA**		
Suspensiones	**NA**	FECHA:	**NA**
Reinicios:	**NA**	FECHA:	**NA**
Nueva fecha de terminación del contrato:	**05 de octubre de 2023**		

Periodo de Pago:	Del	01/10/2023	Al	05/10/2023			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	x	No. de Pago	4

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

Cuatro pagos mensuales de igual valor por la suma de tres millones doscientos ochenta y seis mil pesos ($3.286.000) M/CTE, pagaderos una vez transcurridos cada periodo previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISIENTOS SESENTA Y SEIAS PESOS CON 67 CENTAVOS M/CTE.**

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a afectar. Inserte filas si requiere.

No. R.P.	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
000971	20335022000060308	2.3.2.02.02.008	**$547.666,67**
Valor Total Autorizado a Pagar			**$547.666,67**

Anticipo (Letras y Números)			**NA**
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números)			NA
Porcentaje:	NA	Observaciones:	NA

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Primer Pago	$3.286.000	01/07/2023	31/07/2023	25%
Segundo Pago	$3.286.000	01/08/2023	31/08/2023	25%
Tercer Pago	$3.286.000	01/09/2023	30/09/2023	25%
Pago Autorizado en el Presente Informe	$547.666,67	01/10/2023	05/10/2023	4,17%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$2.738.333,33	06/10/2023	31/10/2023	20,83%
Valor Total del Contrato Inicial	$13.144.000	01/07/2023	31/10/2023	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
*Cuarto Pago	NA	NA	NA	NA
*Quinto Pago	NA	NA	NA	NA
Pago Autorizado en el Presente Informe	NA	NA	NA	NA
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	NA	NA	NA	NA
Valor Total de la Adición	NA	NA	NA	NA

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere. (si no aplica diligenciar N/A)

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	**13.144.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	**OCTUBRE**
Número de Planilla	**71623836**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**$1,314,400**
Valor pagado a SALUD	**$164,300**
Valor pagado a PENSIÓN	**$210,400**
Valor pagado a ARL	**$6.900**
Valor pagado a FSP	**NA**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	**NA**
Certificado expedido por el Revisor fiscal	**NA**
Nota: 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 dos (02) días del mes de noviembre de 2023

Cordialmente,

LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
Profesional universitario
Supervisor

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 9b7eb3d6d13701c3601c13d3f4ff448ef9439c72113a44cffb4994904db5f93 3f0278bdeb6cb2512dfd8a183e8cddd79

Número de Factura: FE-18
Fecha de Emisión: 10/10/2023
Fecha de Vencimiento: 11/10/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 564-2023
Fecha de orden de pedido: 28/06/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROJAS DUEÑAS FLAVIO DAYAN
Nombre Comercial: ROJAS DUEÑAS FLAVIO DAYAN
Nit del Emisor: 86076220
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 5511

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Puerto López
Dirección: AV 14 7 46 BRR JARDIN
Teléfono / Móvil: 3138680297
Correo: fdrd1983@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Instituto de Turismo del Meta
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892000563
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 21 SUR AV CAMINO GANADERO KM 7 PAR. LAS MALOKAS
Teléfono / Móvil: 6830848
Correo: admin@turismometa.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	007	Prestación de servicios Profesionales	NIU	5,00	$ 109.533,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 547.666,67

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-10 12:44:19
Documento generado el: 2023-10-10 12:44:18
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		547.666,67
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		547.666,67
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		547.666,67
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 547.666,67

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764050471480 Rango desde: 10 Rango hasta: 500 Vigencia: 2023-12-15

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86076229	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS	Av 14 No 7-46	6452237	fdrd1983@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		META	PUERTO LOPEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-10	2023-10	1	25/10/2023	71623836	TOTAL A PAGAR	
					$381.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Salud Total EPS	800130907-4	164.300	0		0		0	0	0	0	164.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	210.400	0	0	0	0	0	0		210.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Empresa	860011153-6	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	164.300	164.300
Pensión	1	210.400	210.400
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	381.600	381.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	86076720	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS		Av 14 No 7-46	6452237	fdrd1983@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Independiente			META	PUERTO LOPEZ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-10	2023-10	1	25/10/2023	210230836	TOTAL A PAGAR	
					$361.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	Tipo de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero en Colombia	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	86076720	ROJAS DUEÑAS FLAVIO DAYAN	X				X															230301	1.314.400	210.400	0	0	0	0	EPS002	1.314.400	164.300	14-23	1.314.400	1	6.240		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Meta
Somos la ruta natural

160

Villavicencio Meta, 02 de noviembre de 2023.

Señor
Luis Ariel Contento Rojas
Supervisor contrato No 564-2023
Subdirección Técnica
Ciudad

Asunto: Informe de actividades de contratista

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.:	564 DEL 2023
N° Registro Presupuestal:	000961 DEL 28/06/2023
Contratista:	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS
Supervisor o Interventor:	LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
Objeto del contrato o convenio:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACION EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META.
Valor inicial:	TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($13.144.000) M/CTE
Término de ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Fecha inicio de contrato:	01 DE JULIO DE 2023
Fecha de terminación del contrato:	31 DE OCTUBRE DEL 2023
Nueva fecha de terminación de contrato	05 de OCTUBRE DEL 2023

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Objetivo del informe: Informar las actividades realizadas por parte de las diferentes obligaciones pactadas en el presente contrato para el periodo **cuarto (4) del 01/10/2023 al 05/10/2023**. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del 79,17%:

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Primer Pago	$3.286.000	01/07/2023	31/07/2023	25%
Segundo Pago	$3.286.000	01/08/2023	31/08/2023	25%
Tercer Pago	$3.286.000	01/09/2023	30/09/2023	25%
Pago Autorizado en el Presente Informe	$547.666,67	01/10/2023	05/10/2023	4,17%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$2.738.333,33	06/10/2023	31/10/2023	20,83%
Valor Total del Contrato Inicial	$13.144.000	01/07/2023	31/10/2023	100%

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

OBLIGACIÓN No. 1

Brindar apoyo en la coordinación de actividades de información turística en la Torre Mirador de acuerdo con la asignación del supervisor.

- Para este periodo se brindó apoyo en la información al turista visitante al ingreso en la torre mirador, dando a conocer la infraestructura que compone la estructura, el protocolo de seguridad dentro y fuera de la torre, el aforo máximo y la orientación geográfica desde la plataforma de la torre, siempre orientando al turista para que tengan una buena experiencia y puedan

disfrutar con seguridad de nuestra Torre Mirador en el centro geográfico de Colombia.

- También se da a conocer a los turistas la vista panorámica de 360° que ofrece la torre mirador, explicando los puntos cardinales y los límites con los municipios vecinos, también se explica las diferentes actividades que se desarrollan alrededor del Rio Meta que se deslumbra desde la plataforma de la Torre Mirador.
- Se anexa evidencia fotográfica:





OBLIGACIÓN No. 2

Apoyar al equipo de comunicaciones del Instituto de Turismo del Meta, para la promoción turística del complejo turístico centro geográfico alto de Menegua y demás escenarios del municipio de Puerto López.

- Para este perido no se desarrolló esta actividad.

OBLIGACIÓN No. 3

Apoyar al equipo de SITUR en la realización de las encuestas del perfil del del visitante de acuerdo con solicitudes que se presente por parte del supervisor.

- Para este perido no se desarrolló esta obligación

OBLIGACIÓN No. 4

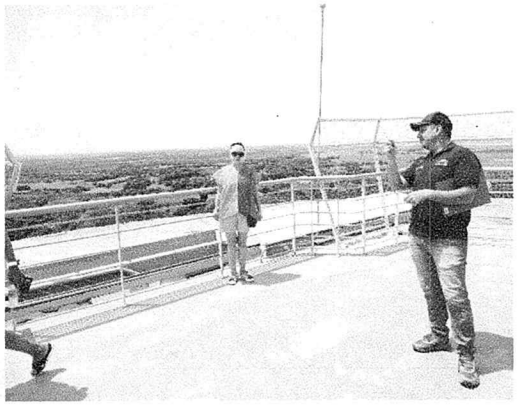
Brindar apoyo en las actividades programadas por el Instituto de Turismo del Meta en los diferentes escenarios de atractivo y demás escenarios del municipio de Puerto López.

- Se presta apoyo en el seguimiento de las diferentes actividades programadas para la operación del complejo turístico Alto de Menegua, a los guías informadore al personal de aseo y de vigilancia, verificando que cumplan con

lo programado y retroalimentando las experiencias adquiridas para poder mejorar el servicio de atención a turistas y la operación del complejo Turístico.

- Se anexa registro fotográfico





OBLIGACIÓN No. 5

Apoyar la gestión para incentivar la visita al complejo turístico centro geográfico Alto de Menegua, en Colegios, Instituciones, Empresas, Establecimiento de comercio y demás, para el fortalecimiento como atractivo turístico del departamento.

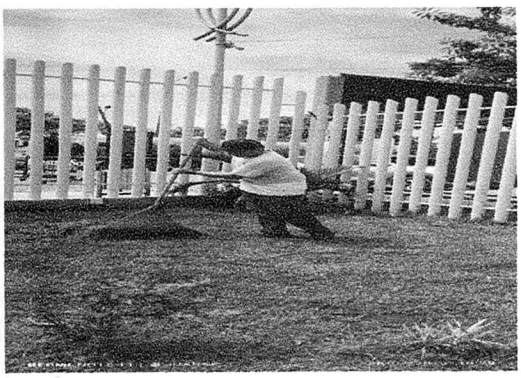
- Para este periodo de cinco 5 días no se cumplió con esta obligación.

OBLIGACIÓN No. 6

Brindar apoyo a la supervisión de acuerdo con la asignación por la Subdirección de fomento y desarrollo.

- Para este periodo se apoyó en la realización de una jornada de aseo a la Torre Mirador iniciando el mes cumpliendo con el cronograma de actividades
- Se anexa registro fotográfico.

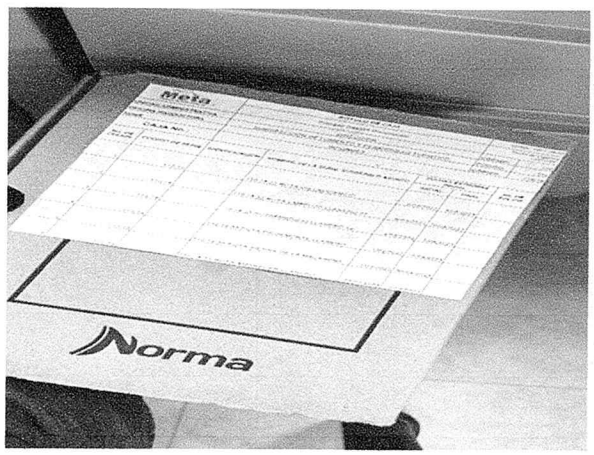


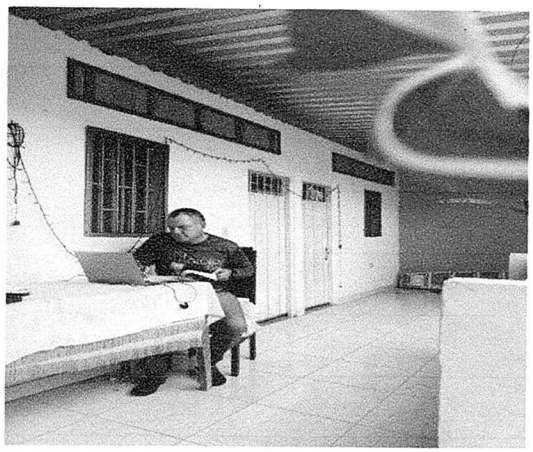


OBLIGACIÓN No. 7

Participar en las actividades programadas para dar cumplimiento a los lineamientos y directrices de los sistemas de gestión de calidad, del Instituto de Turismo del Meta y demás normativas legales aplicable a los sistemas de gestión estatal.

- Para este periodo se realizó la gestión documental y será archivada en las carpetas que se llevan para la gestión documental de la Torre Mirador.
- Se anexa registro fotográfico.





OBLIGACIÓN No. 8

Brindar apoyo en las actividades que desarrolle la Dirección y Subdirección de fomento y desarrollo turístico del Instituto de Turismo del Meta.

- Para este periodo de cinco 5 días no se cumplió con esta obligación.

Cordialmente,

FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
CONTRATISTA
Contrato No. 564-2023
Fdrd1983@hotmail.com

Meta Somos la ruta natural	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GAF-F-05-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08-05-2023

Villavicencio, 02 de noviembre de 2023

LUIS CARLOS LONDOÑO
DIRECTOR GENERAL
INSTITUTO 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 04 DEL 01/10/2023 AL 05/10/2023			
DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	**564 DEL 28 DE JUNIO DE 2023**		
Numero proceso secop II	**CD-ITM-842-2023**		
Nombre contratista	**FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS**	NIT/C.C	**86.076.220**
Objeto	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACIÓN EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META**		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS**	C.C	**86.058.053**
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($13.144.000) M/CTE		
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de inicio:	01/07/2023		
Fecha de terminación:	31/10/2023		
MODIFICACIONES			
Cesión:	**N/A**	FECHA:	**N/A**
Valor de adición:	**N/A**	FECHA:	**N/A**
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)			
Prorrogas	**N/A**	FECHA:	**N/A**
Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas)			
Suspensiones	**N/A**	FECHA:	**N/A**
Reinicios:	**N/A**	FECHA:	**N/A**
Nueva fecha de terminación del contrato:	**N/A**		

166

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Teniendo en cuenta que mediante Estudios Previos del 28/06/2023 y en Plataforma SECOP II, 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, adoptado mediante Resolución No. 208 del 16 de junio de 2022, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 04 del 01/10/2023 al 05/10/2023**. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del 79,17%:

Descripción de las actividades desarrolladas

OBLIGACIÓN No. 1

Brindar apoyo en la coordinación de actividades de información turística en la Torre Mirador de acuerdo con la asignación del supervisor.

- Para este periodo se brindó apoyo en la información al turista visitante al ingreso en la torre mirador, dando a conocer la infraestructura que compone la estructura, el protocolo de seguridad dentro y fuera de la torre, el aforo máximo y la orientación geográfica desde la plataforma de la torre, siempre orientando al turista para que tengan una buena experiencia y puedan disfrutar con seguridad de nuestra Torre Mirador en el centro geográfico de Colombia.
- También se da a conocer a los turistas la vista panorámica de 360° que ofrece la torre mirador, explicando los puntos cardinales y los límites con los municipios vecinos, también se explica las diferentes actividades que se desarrollan alrededor del Rio Meta que se deslumbra desde la plataforma de la Torre Mirador.
- Se anexa evidencia fotográfica:





OBLIGACIÓN No. 2

Apoyar al equipo de comunicaciones del Instituto de Turismo del Meta, para la promoción turística del complejo turístico centro geográfico alto de Menegua y demás escenarios del municipio de Puerto López.

- Para este perido no se desarrolló esta actividad.

OBLIGACIÓN No. 3

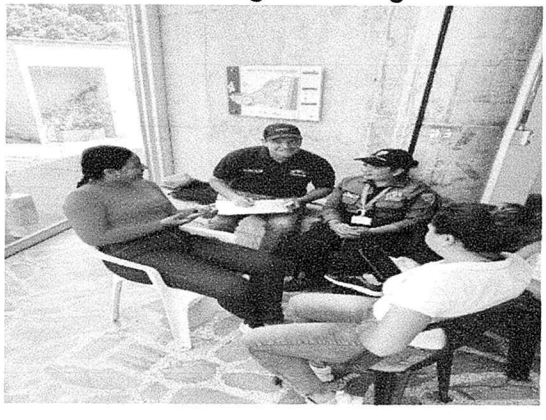
Apoyar al equipo de SITUR en la realización de las encuestas del perfil del del visitante de acuerdo con solicitudes que se presente por parte del supervisor.

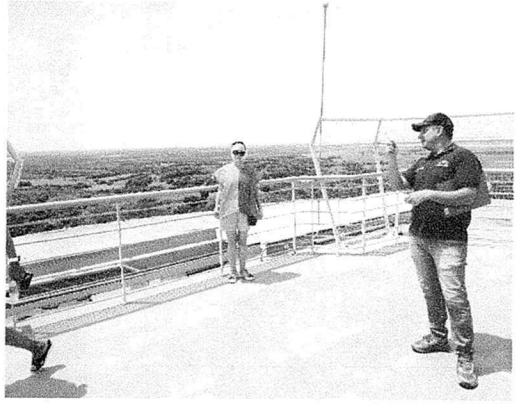
- Para este perido no se desarrolló esta obligación

OBLIGACIÓN No. 4

Brindar apoyo en las actividades programadas por el Instituto de Turismo del Meta en los diferentes escenarios de atractivo y demás escenarios del municipio de Puerto López.

- Se presta apoyo en el seguimiento de las diferentes actividades programadas para la operación del complejo turístico Alto de Menegua, a los guías informadore al personal de aseo y de vigilancia, verificando que cumplan con lo programado y retroalimentando las experiencias adquiridas para poder mejorar el servicio de atención a turistas y la operación del complejo Turístico.
- Se anexa registro fotográfico





OBLIGACIÓN No. 5

Apoyar la gestión para incentivar la visita al complejo turístico centro geográfico Alto de Menegua, en Colegios, Instituciones, Empresas, Establecimiento de comercio y demás, para el fortalecimiento como atractivo turístico del departamento.

- Para este periodo de cinco 5 días no se cumplió con esta obligación.

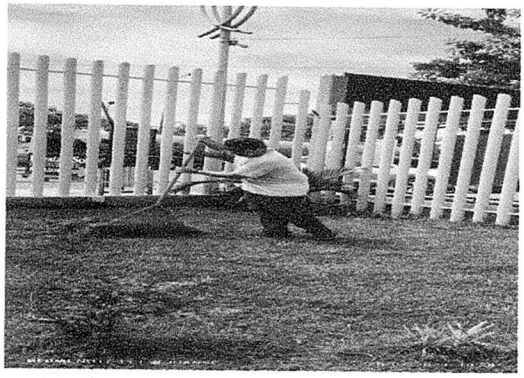
OBLIGACIÓN No. 6

Brindar apoyo a la supervisión de acuerdo con la asignación por la Subdirección de fomento y desarrollo.

168

- Para este periodo se apoyó en la realización de una jornada de aseo a la Torre Mirador iniciando el mes cumpliendo con el cronograma de actividades
- Se anexa registro fotográfico.

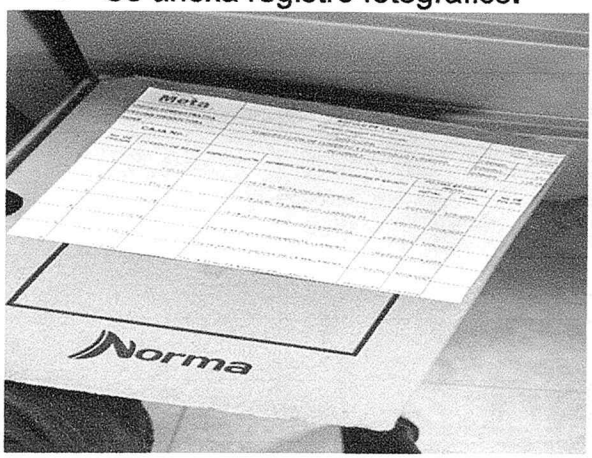


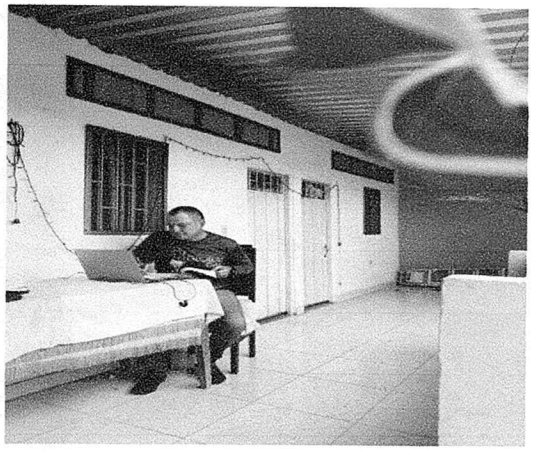


OBLIGACIÓN No. 7

Participar en las actividades programadas para dar cumplimiento a los lineamientos y directrices de los sistemas de gestión de calidad, del Instituto de Turismo del Meta y demás normativas legales aplicable a los sistemas de gestión estatal.

- Para este periodo se realizó la gestión documental y será archivada en las carpetas que se llevan para la gestión documental de la Torre Mirador.
- Se anexa registro fotográfico.





OBLIGACIÓN No. 8

Brindar apoyo en las actividades que desarrolle la Dirección y Subdirección de fomento y desarrollo turístico del Instituto de Turismo del Meta.

Para este periodo de cinco 5 días no se cumplió con esta obligación.

169

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

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:

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	**OCTUBRE**
Número de Planilla	**71623836**
Fecha de Pago	**25/10/2023**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**$1,314,400**
Valor pagado a SALUD	**$164,300**
Valor pagado a PENSIÓN	**$210,400**
Valor pagado a ARL	**$6.900**
Valor pagado a FSP	**NA**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

5. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN GENERADA Y/O TRAMITADA POR EL CONTRATISTA

170

Certifico que el contratista hizo entrega de los archivos, documentos y demás información generada durante el periodo de ejecución, conforme a los procedimientos y formatos vigentes en el Sistema Integrado de Gestión, pertinentes en el desarrollo de las obligaciones contractuales, aplicando los lineamientos normativos en materia archivística y dando cumplimiento a la Política de Gestión Documental de la entidad.

6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Primer Pago	$3.286.000	01/07/2023	31/07/2023	25%
Segundo Pago	$3.286.000	01/08/2023	31/08/2023	25%
Tercer Pago	$3.286.000	01/09/2023	30/09/2023	25%
Pago Autorizado en el Presente Informe	$547.666,67	01/10/2023	05/10/2023	4,17%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$2.738.333,33	06/10/2023	31/10/2023	20,83%
Valor Total del Contrato Inicial	$13.144.000	01/07/2023	31/10/2023	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)**		**% Ejecución financiera**
		Del	Al	
*Cuarto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere. (si no aplica diligenciar N/A)				

171

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 04** comprendido del **01/10/2023 al 05/10/2023**, 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 **QUNIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE. ($547.666,67)**

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

LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Supervisor(a)

ACTA DE FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 564 DE 2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

PROFESIONALES	X	DE APOYO A LA GESTIÓN		ARTÍSTICOS	

OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACION EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
CONTRATANTE	INSTITUTO DE TURISMO DEL META
CONTRATISTA	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS
NIT O C.C.	CC 86.076.220

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($13.144.000) M/CTE**
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($13.144.000) M/CTE**
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES
PLAZO ADICIONAL O PRORROGA	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES
FECHA INICIO CONTRATO	01/07/2023
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	31/10/2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA FINALIZACION	05/10/2023

En la ciudad de Villavicencio (Meta), en cumplimiento de lo acordado en el contrato de la referencia, se reunieron **LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS**, en su condición de supervisor y **FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS** identificado con la cédula de ciudadanía número 86.076.220, como contratista; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el presente contrato, tomando como base el informe y certificación del supervisor, y atendiendo las siguientes clausulas:

PRIMERA. Que el día 01/07/2023 el Instituto de Turismo del Meta, celebró con **FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS** identificado con la cédula de ciudadanía número 86.058.053 el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 564 de 2023, cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACION EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META.

SEGUNDA. Que el día 28/07/2023, se expidió Registro de compromiso presupuestal No. 000961, por valor de **TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS** ($13.144.000) M/CTE

TERCERA: Que el día 01/07/2023, se firmó el acta de inicio.

CUARTA: Que, el Supervisor designado por el Instituto de Turismo del Meta, certifica que se ha cumplido a cabalidad con lo pactado en el contrato, y las actividades ejecutadas, dentro del plazo y por el valor estipulado.

QUINTA: Que el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PERIODO (DD/MM/AAAA al DD/MM/AAAA)	% EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	$3.286.000	01/07/2023 al 31/07/2023	25%
SEGUNDO PAGO	$3.286.000	01/08/2023 al 31/08/2023	25%
TERCER PAGO	$3.286.000	01/09/2023 al 31/09/2023	25%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$547.666,67	01/10/2023 al 05/10/2023	4,17%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE DE EJECUTAR	2.738.333,33	06/10/2023 al 31/10/2023	20,83%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.144.000	01/10/2023 al 31/10/2023	100%

En relación al presente documento, el Instituto de Turismo del Meta y **FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS** identificado con la cédula de ciudadanía número **86.058.053,** manifiestan que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y que toda la documentación aportada durante el desarrollo del objeto contractual fue el resultado de actos legales.

SEXTA: Que, el Supervisor, una vez revisada la documentación allegada en el expediente del contrato, certifica que el contratista soporto adecuadamente los aportes al Sistema General de Seguridad Social.

Meta Somos la ruta natural	ACTA DE FINALIZACION	Código: GJC-F-05-V2
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 15-07-2021

SEPTIMA: Que, en caso de existir algún saldo a favor del Instituto de Turismo del Meta, el Supervisor deberá remitir copia del presente documento a la Subdirección General, para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato.

OCTAVA: En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N.º 564 de 2023 cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACION TURISTICA EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META.

Sin salvedades a la presente acta de terminación, en constancia se firma la presente acta en la ciudad de Villavicencio el día 23 NOV 2023

Supervisor(a) Instituto de Turismo del Meta	Contratista o R/L
Firma:	**Firma:**
LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	**FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS**