INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2024_27 - 6/02/2024 3:00:44p. m.
REMITENTE
ADRIANACAROLINAMOLANO GARZON
FOLIOS: 20
ANEXOS:

| | | |
|---|---|---|
| Meta Somos la ruta natural | **LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS** | Código: GAF-F-01-V4 |
| | Proceso Gestión Administrativa y Financiera | Fecha de Vigencia: 08/05/2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NO. CONTRATO / CONVENIO:** | 062- 2024 | | | | | | |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON | | | | | | |
| **NO. C.C. / NIT:** | 1.118.543.779 DE YOPAL | | | | | | |
| **PERIODO DE PAGO:** | Del | 25/01/2024 | | Al | 31/01/2024 | | |
| **TIPO DE PAGO:** | PARCIAL | x | No. | **1** | FINAL | | |

| No | DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago) | Tesorería | Contratación |
|---|---|---|---|
| 1. | GAF-F-04 Certificado autorización de pago del supervisor. | 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 | X | X |
| 4 | Copia Rut vigente (primer pago) | X | NA |
| 5. | Certificación bancaria (primer pago o si hay cambio de cuenta) | X | NA |
| 6. | GAF-F-03 Certificado Rentas de trabajo (únicamente primera cuenta) | X | 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 acto administrativo de designación de supervisión (si hay cambio de supervisor) | NA | NA |
| 9. | Informe del contratista | NA | X |
| 10. | GAF-F-05 Informe de Supervisión | NA | X |
| 11. | GJC-F-05 Acta de Finalización | NA | NA |
| 12. | GJC-F-06 Acta de Liquidación | NA | NA |

**VALOR PAGO: UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($1.272.000)**

| | |
|---|---|
| **MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS** | **ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON** |
| **Supervisor** | **Contratista** |

| | |
|---|---|
| **Firma:** Alexa Carolina Quishpi G. | **Firma:** |
| **Nombre** | **Nombre** Genny Cumaco |
| **Fecha y hora:** 06 FEB 2024 2:16 Pm | **Fecha y hora:** 05-2-2024 |
| **V°b° Archivo:** | **Quien revisa** |

| DATOS BASICOS | | | |
|---|---|---|---|
| N° y fecha del contrato | Contrato 062-2024 | | |
| Numero proceso SECOP II | CD-ITM-081-2024 | | |
| Nombre contratista | ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON | NIT/C.C | 1.118.543.779 de yopal |
| 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 |

| CONDICIONES INICIALES | |
|---|---|
| Valor del contrato (letras y números) | TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($38.160.000) m/cte |
| Plazo de ejecución: | 6 meses |
| Fecha de inicio: | 25/01/2024 |
| Fecha de terminación: | 24/07/2024 |

| 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 | | |

| Periodo de Pago: | Del | 25/01/2024 | Al | 31/01/2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Pago: | Anticipo | | Parcial | 1 | Final | x | No. de Pago |

**Forma de Pago:** (Transcribir del contrato)

el instituto de turismo del meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: **un (01)** pago proporcional a los días de enero 2. **CINCO PAGOS** mensuales por de igual valor **SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 6.360.000M/CTE.),3. Un ultimo** pago proporcional por los días ejecutados en el ultimo mes, pagaderos una veces cumplidos 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.

| **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) | UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS 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 |
|---|---|---|---|
| 000104 | 2010202002008 | 2.1.2.02.008 | $1.272.000 |
| **Valor Total Autorizado a Pagar** | | | $1.272.000 |

| **Anticipo** (Letras y Números) | _____ N/A _____ **m/cte. ($____)** |
|---|---|
| **Amortización del Anticipo:** | |
| Valor (Letras y Números) | _____ N/A _____ **m/cte. ($ __)** |
| Porcentaje: N/A Observaciones: N/A | N/A |

**Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial**

| Concepto | Valor | Periodo de Pago | | % Ejecución Financiera |
|---|---|---|---|---|
| | | Del | Del | |
| Anticipo | NA | NA | NA | NA |
| Primer pago autorizado en el presente informe | 1.272.000 | 25/01/2024 | 31/01/2024 | 3.33% |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar | 36.888.000 | 01/02/2024 | 24/07/2024 | 96.67% |
| Valor Total del Contrato Inicial | $38.160.000 | 25/01/2024 | 24/07/2024 | 100% |

**Nota:** Inserte o Elimine filas si requiere.

**Balance Financiero de Ejecución de la Adición**

| Concepto | Valor | Periodo de Pago | | % Ejecución Financiera |
|---|---|---|---|---|
| | | Del | Al | |
| 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)

| **Valor Total del Contrato** (Inicial+Adición) | $38.160.000 |
|---|---|

| **Pago de Seguridad Social** (Persona Natural) | **Datos** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Periodo Cotizado | DICIEMBRE |
| Número de Planilla | **9459789765** |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | $2.120.000 |
| Valor pagado a SALUD | $265.000 |
| Valor pagado a PENSIÓN | $339.200 |
| Valor pagado a ARL | $11.100 |
| Valor pagado a FSP | **N/A** |
| **Nota:** Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna<br>**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 | **N/A** |
| Certificado expedido por el Revisor fiscal | **N/A** |
| **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 (01 ) días del mes de Febrero de 2024.

Cordialmente,

**MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS**
Asesora Contable
**Supervisor Contrato 062-2024**

Villavicencio,01 de febrero de 2024.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 062 DE 2023**

**CUENTA DE COBRO 1**

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:** UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS **M/CTE ($**1.272.000**)**

**POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 25 DE ENERO 2024 AL 31 DE ENERO 2024**

**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: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto Santorini**
**Tel:3144212301**

aportes en línea

# Resumen 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 | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-12 | 2023-12 | 36364208 | 94559789765 | I | 2024/01/19 | 2023/12/27 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $615,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,120,000 | $339,200 | | | $2,120,000 | $265,000 | | | $0 | $0 | | | $2,120,000 | $11,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $2,120,000 | $339,200 | | | $2,120,000 | $265,000 | | | $0 | $0 | | | $2,120,000 | $11,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1118543779 | MOLANO ADRIANA | 230301 | 30 | $2,120,000 | $339,200 | EPS002 | 30 | $2,120,000 | $265,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,120,000 | $11,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,120,000 | $339,200 | | | $2,120,000 | $265,000 | | | $0 | $0 | | | $2,120,000 | $11,100 | | $0 | $0 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

# Resumen 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 |
| 2023-12 | 2023-12 | 3636420-48 | 9459789765 | I | 2024/01/19 | 2023/12/27 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $615,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFIEADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $339,200 | $0 | $0 | $339,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $339,200 | $0 | $0 | $339,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,100 | $0 | $0 | $11,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $11,100 | $0 | $0 | $11,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $265,000 | $0 | $0 | $265,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $265,000 | $0 | $0 | $265,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $615,300 | $0 | $0 | $615,300 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
**CONTADORA PUBLICA**
**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS**

Villavicencio, 01 Febrero 2024

Doctora

**MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS**
Asesora contable Instituto Turismo del Meta
Supervisora

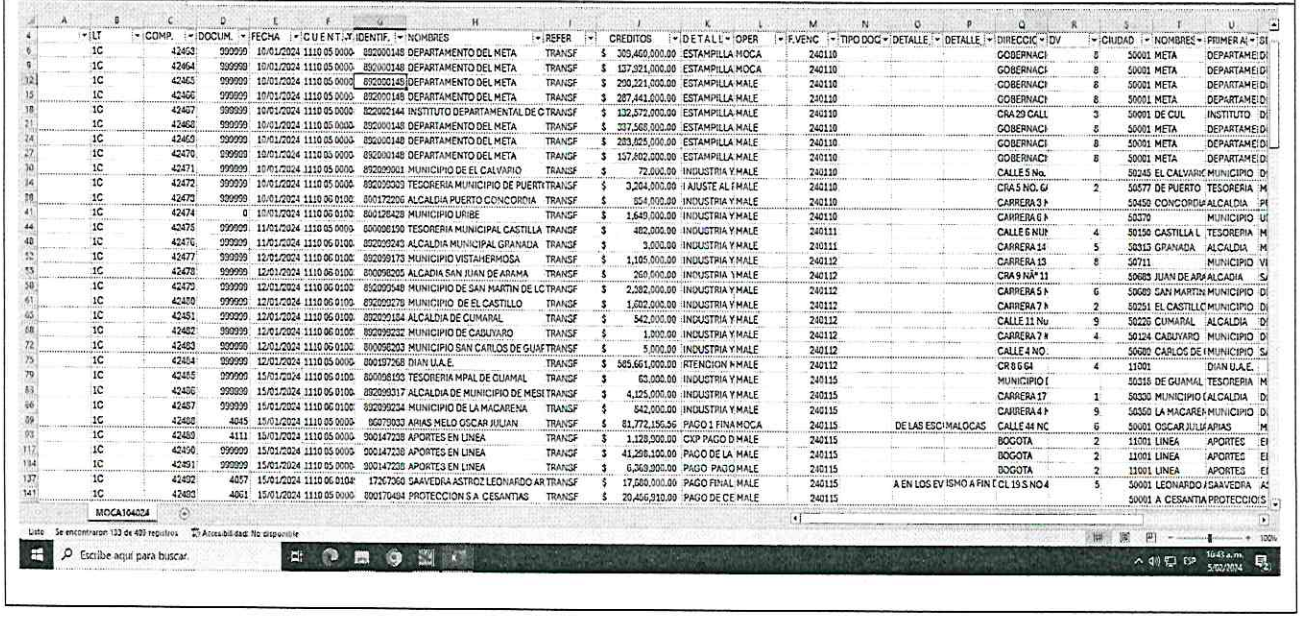
**ASUNTO:** informe de actividades del periodo comprendido del 25/01/2024 al 31/01/2024

De la manera más atenta me permito, informar que todas las actividades que realice en cumplimiento a las obligaciones estipuladas bajo el contrato **062-2024**, el cual consiste en la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.**

## OBLIGACIONES ESPECIFICAS

**Obligación especifica 1:**
**Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de la tesorería del instituto del meta.**

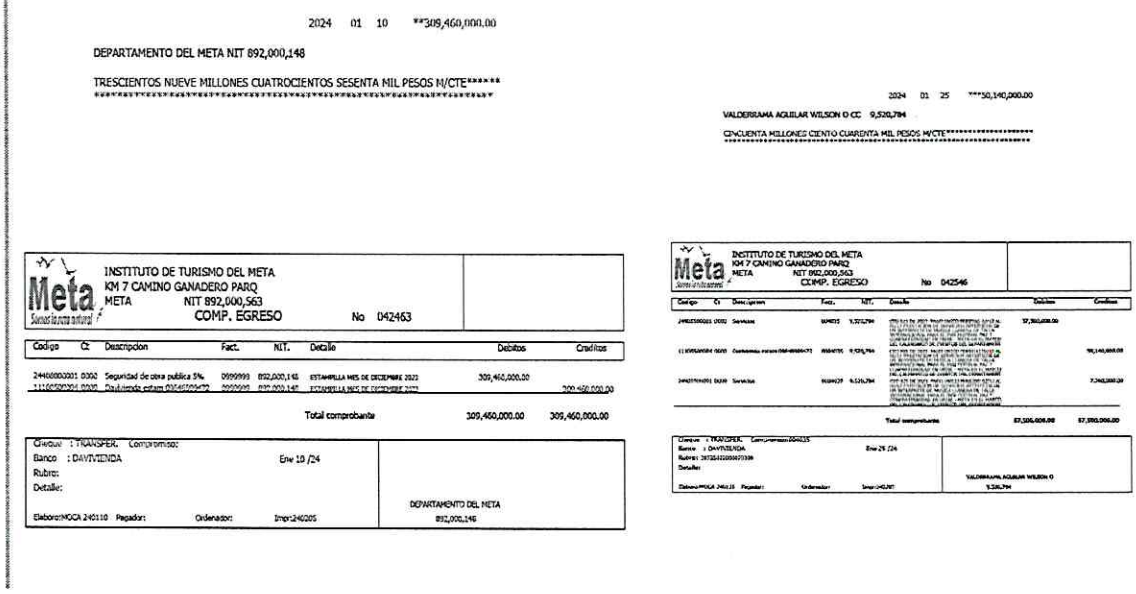
**Descripción del Avance:**
Elabore comprobantes de egresó en el área de tesorería para sus debidos pagos. Desde el consecutivo 0424638 hasta 042594 del mes de enero Como evidencia se Adjunta: Soporte.



| | LT | COMP. | DOCUM. | FECHA | CUENTA | IDENTIF. | NOMBRES | REFER | | CREDITOS | DETALL | OPER | F.VENC | TIPO DOC | DETALLE | DETALLE | DIRECCIC | DV | CIUDAD | NOMBRES | PRIMER AI | GI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1C | 42463 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 305,400,000.00 | ESTAMPILLA MOCA | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 9 | 1C | 42464 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 137,921,000.00 | ESTAMPILLA MOCA | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 12 | 1C | 42465 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 290,221,000.00 | ESTAMPILLA MALE | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 15 | 1C | 42466 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 287,441,000.00 | ESTAMPILLA MALE | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 18 | 1C | 42467 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 822002144 | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE C | TRANSF | $ | 132,572,000.00 | ESTAMPILLA MALE | 240110 | | | | | CRA 29 CALL | 3 | 50001 | DE CUL | INSTITUTO | D |
| 21 | 1C | 42468 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 337,568,000.00 | ESTAMPILLA MALE | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 24 | 1C | 42469 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 283,625,000.00 | ESTAMPILLA MALE | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 27 | 1C | 42470 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ | 157,602,000.00 | ESTAMPILLA MALE | 240110 | | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME | D |
| 30 | 1C | 42471 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892099001 | MUNICIPIO DE EL CALVARIO | TRANSF | $ | 72,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240110 | | | | | CALLE 5 No. | | 50245 | EL CALVARIC | MUNICIPIO | D |
| 34 | 1C | 42472 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000000 | TESORERIA MUNICIPIO DE PUERT | TRANSF | $ | 3,204,000.00 | I AJUSTE AL I MALE | 240110 | | | | | CRA 5 NO. G | 2 | 50577 | DE PUERTO | TESORERIA | M |
| 38 | 1C | 42473 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 06 0100 | 800172206 | ALCALDIA PUERTO CONCORDIA | TRANSF | $ | 854,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240110 | | | | | CARRERA 3 N | | 50450 | CONCORDIA | ALCALDIA | PI |
| 41 | 1C | 42474 | 0 | 10/01/2024 | 1110 06 0100 | 800126428 | MUNICIPIO URIBE | TRANSF | $ | 1,649,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240110 | | | | | CARRERA 6 N | | 50370 | | MUNICIPIO | U |
| 44 | 1C | 42475 | 999999 | 11/01/2024 | 1110 05 0000 | 800006190 | TESORERIA MUNICIPAL CASTILLA | TRANSF | $ | 482,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240111 | | | | | CALLE 6 NUI | 4 | 50150 | CASTILLA L | TESORERIA | M |
| 48 | 1C | 42476 | 999999 | 11/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099243 | ALCALDIA MUNICIPAL GRANADA | TRANSF | $ | 3,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240111 | | | | | CARRERA 14 | 5 | 50313 | GRANADA | ALCALDIA | M |
| 52 | 1C | 42477 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099173 | MUNICIPIO VISTAHERMOSA | TRANSF | $ | 1,105,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CARRERA 13 | 8 | 50711 | | MUNICIPIO | VI |
| 55 | 1C | 42478 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 800098205 | ALCADIA SAN JUAN DE ARAMA | TRANSF | $ | 260,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CRA 9 NÂº 11 | | 50683 | JUAN DE ARA | ALCADIA | SA |
| 58 | 1C | 42479 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099248 | MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LC | TRANSF | $ | 2,282,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CARRERA 5 N | 6 | 50689 | SAN MARTIN | MUNICIPIO | D |
| 61 | 1C | 42480 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099278 | MUNICIPIO DE EL CASTILLO | TRANSF | $ | 1,602,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CARRERA 7 N | 2 | 50251 | EL CASTILLC | MUNICIPIO | D |
| 65 | 1C | 42481 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099184 | ALCALDIA DE CUMARAL | TRANSF | $ | 542,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CALLE 11 Nu | 9 | 50226 | CUMARAL | ALCALDIA | D |
| 68 | 1C | 42482 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099232 | MUNICIPIO DE CABUYARO | TRANSF | $ | 1,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CARRERA 7 N | 4 | 50124 | CABUYARO | MUNICIPIO | D |
| 72 | 1C | 42483 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 890096203 | MUNICIPIO SAN CARLOS DE GUAF | TRANSF | $ | 5,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240112 | | | | | CALLE 4 NO. | | 50680 | CARLOS DE ( | MUNICIPIO | SA |
| 75 | 1C | 42484 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 05 0000 | 800197268 | DIAN U.A.E. | TRANSF | $ | 585,661,000.00 | RTENCION EMALE | 240112 | | | | | CR 8 G 64 | 4 | 11001 | | DIAN U.A.E. | |
| 79 | 1C | 42485 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 06 0100 | 800098193 | TESORERIA MPAL DE GUAMAL | TRANSF | $ | 63,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240115 | | | | | MUNICIPIO I | | 50318 | DE GUAMAL | TESORERIA | M |
| 83 | 1C | 42486 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099317 | ALCALDIA DE MUNICIPIO DE MESI | TRANSF | $ | 4,125,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240115 | | | | | CARRERA 17 | 1 | 50330 | MUNICIPIO I | ALCALDIA | D |
| 86 | 1C | 42487 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099234 | MUNICIPIO DE LA MACARENA | TRANSF | $ | 542,000.00 | INDUSTRIA Y MALE | 240115 | | | | | CARRERA 4 N | 9 | 50350 | LA MACARE | MUNICIPIO | D |
| 89 | 1C | 42488 | 4045 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 86070033 | ARIAS MELO OSCAR JULIAN | TRANSF | $ | 81,772,156.56 | PAGO 1 FINA MOCA | 240115 | DE LAS ESCI | MALOCAS | CALLE 44 NC | | CALLE 44 NC | 6 | 50001 | OSCAR JULI | ARIAS | M |
| 93 | 1C | 42489 | 4111 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 900147238 | APORTES EN LINEA | TRANSF | $ | 1,128,900.00 | CXP PAGO D MALE | 240115 | | | | | BOGOTA | 2 | 11001 | LINEA | APORTES | EI |
| 117 | 1C | 42490 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 900147238 | APORTES EN LINEA | TRANSF | $ | 41,298,100.00 | PAGO DE LA MALE | 240115 | | | | | BOGOTA | 2 | 11001 | LINEA | APORTES | EI |
| 134 | 1C | 42491 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 900147238 | APORTES EN LINEA | TRANSF | $ | 6,269,900.00 | PAGO PAGO MALE | 240115 | | | | | BOGOTA | 2 | 11001 | LINEA | APORTES | EI |
| 137 | 1C | 42492 | 4057 | 15/01/2024 | 1110 06 0104 | 17267360 | SAAVEDRA ASTROZ LEONARDO AR | TRANSF | $ | 17,600,000.00 | PAGO FINAL MALE | 240115 | A EN LOS EV | ISMO A FIN | CL 19 S NO 4 | | | 5 | 50001 | LEONARDO A | SAAVEDRA | AS |
| 141 | 1C | 42493 | 4061 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 800170494 | PROTECCION S A CESANTIAS | TRANSF | $ | 20,456,910.00 | PAGO DE CE MALE | 240115 | | | | | | | 50001 | A CESANTIA | PROTECCIO | S |

**Carolinamolanogarzon@gmail.com**
**Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini**
**Tel:3144212301**

**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
**CONTADORA PUBLICA**
**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS**



2024 01 10 **309,460,000.00

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892,000,148

TRESCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE*****

2024 01 25 ***50,140,000.00

VALDERRAMA AGUILAR WILSON O CC 9,520,794

CINCUENTA MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE*****

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 042463

| Codigo | Cr | Descripcion | Fact. | NIT. | Detalle | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2440000001 0000 | | Seguridad de obra publica 5% | 0999999 | 892,000,148 | ESTAMPILLA MES DE DICIEMBRE 2023 | 309,460,000.00 | |
| 1105052001 0000 | | Disponibilidad cuenta 058467006472 | 0999999 | 892,000,148 | ESTAMPILLA MES DE DICIEMBRE 2023 | | 309,460,000.00 |
| | | | | | Total comprobante | 309,460,000.00 | 309,460,000.00 |

Cheque : TRANSFER. Comprobante:
Banco : DAVIVIENDA Ene 10 /24
Rubro:
Detalle:
Elaboro:NOCA 240110 Pagador: Ordenador: Impr:240205
DEPARTAMENTO DEL META
892,000,148

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 042546

| Codigo | Cr | Descripcion | Fact. | NIT. | Detalle | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2440250000001 0000 | | Servicios | 0999999 | 9,520,794 | | 57,106,606.00 | |
| 1105052001 0000 | | Disponibilidad cuenta 058467006472 | 0999999 | 9,520,794 | | | 50,140,000.00 |
| 2440250000001 0000 | | Servicios | 0999999 | 9,520,794 | | | 7,240,000.00 |
| | | | | | Total comprobante | 57,106,606.00 | 57,380,000.00 |

Cheque : TRANSFER. Comprobante:0042525
Banco : DAVIVIENDA Ene 25 /24
Rubro: 2870510200007000
Detalle:
Elaboro:NOCA 240130 Pagador: Ordenador: Impr:240207
VALDERRAMA AGUILAR WILSON O
9,520,794

**Obligación especifica 2:**
**Apoyar en la revisión de las causaciones de las cuentas de cobro y/o facturas de venta que estén habilitadas para pago.**

.

brinde apoyo en la revisión de cuentas de cobro para pagos y realizo seguimientos del soporte de cada cuenta.

**Evidencia / Producto:**

**Obligación especifica 3:**
**Brindar apoyo a las actividades asignadas a la subdirección administrativa y financiera relacionada con el desarrollo de las políticas estrategias planes y programas encaminados asegurar el óptimo funcionamiento del instituto de turismo del meta.**

**Descripción del Avance:**
realize liquidaciones de estampilla para personas naturales para sus debidas posesiones en diferentes entidades publicas del departamento del meta

**Evidencia / Producto:**

**Carolinamolanogarzon@gmail.com**
**Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini**
**Tel:3144212301**

**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
**CONTADORA PUBLICA**
**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS**



GOBERNACION DEL META
FORMATO UNIVERSAL RECAUDO ESTAMPILLA FOMENTO TURISTICO
RECIBO DE CAJA N. 00000177215
Fecha de aprobacion: 20240113

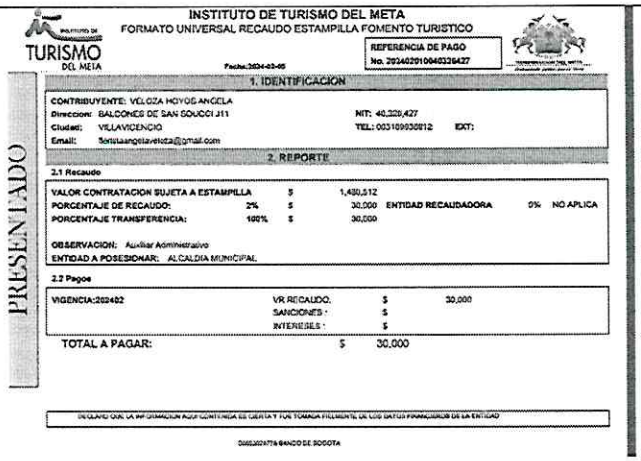
1. IDENTIFICACION

CONTRIBUYENTE: CHAVARRO VERGARA JOSE RAFAEL
Direccion: CARRERA 39 #308 03 BARZAL ALTO — NIT: 1121640905
Ciudad: VILLAVICENCIO — TEL: 023142049615 — EXT:
Email: jr.chavarro@hotmail.com

2. INFORMACION DE PAGO

2,1 Recibo

POR CONCEPTO DE: PAGO ESTAMPILLA N. 2024010111212184696901
METODO DE PAGO: PAGO COD. DE BARRAS
FECHA DE PAGO: 20240110
VALOR PAGADO: $ 139.000



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
FORMATO UNIVERSAL RECAUDO ESTAMPILLA FOMENTO TURISTICO
REFERENCIA DE PAGO No. 7924020100403284427
Fecha: 2024-02-05

PRESENTADO

1. IDENTIFICACION

CONTRIBUYENTE: VELOZA HOYOS ANGELA
Direccion: BALCONES DE SAN SOUCCI J11 — NIT: 40.328.427
Ciudad: VILLAVICENCIO — TEL: 3031099308912 — EXT:
Email: floristaangelaveloza@gmail.com

2. REPORTE

2.1 Recaudo

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATACION SUJETA A ESTAMPILLA | | $ | 1,480,512 | | | |
| PORCENTAJE DE RECAUDO: | 2% | $ | 30,000 | ENTIDAD RECAUDADORA | 0% | NO APLICA |
| PORCENTAJE TRANSFERENCIA: | 100% | $ | 30,000 | | | |

OBSERVACION: Auxiliar Administrativo
ENTIDAD A POSESIONAR: ALCALDIA MUNICIPAL

2.2 Pagos

| | | |
|---|---|---|
| VIGENCIA:202402 | VR RECAUDO. | $ 30,000 |
| | SANCIONES : | $ |
| | INTERESES : | $ |
| TOTAL A PAGAR: | | $ 30,000 |

DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONTENIDA ES CIERTA Y FUE TOMADA FIELMENTE DE LOS DATOS FINANCIEROS DE LA ENTIDAD

0060260778 BANCO DE BOGOTA

**Obligación especifica 4:**
**Brindar apoyo en la depuración de cuentas como recaudo de cartera por concepto de estampillas Proturismo de todos los contribuyentes del departamento del meta .**

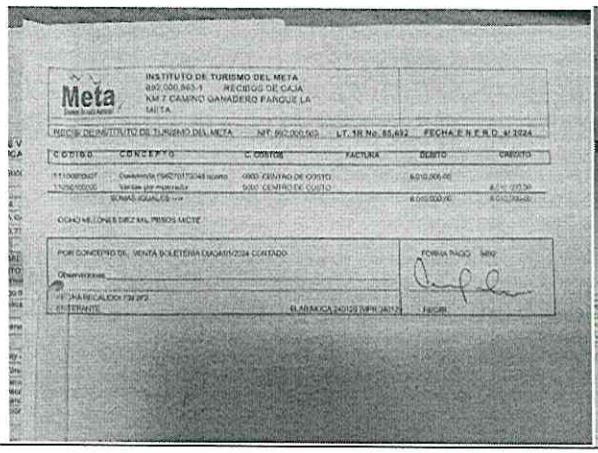
**Descripción del Avance:**

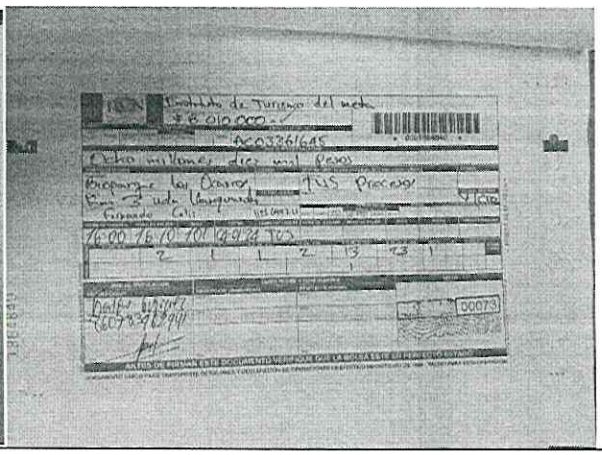
**Evidencia / Producto:**
Para este periodo no realize depuración de cuentas como recaudo de cartera

**Obligación especifica 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, realizando respectivos recibos de caja ( ventas en efectivo , pags con tarjetas , consignaciones y transferencias bancarias)**

**Descripción del Avance:**
realize la revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf y realizo recibos de caja de los ingresos de las ventas del mes de enero 2024

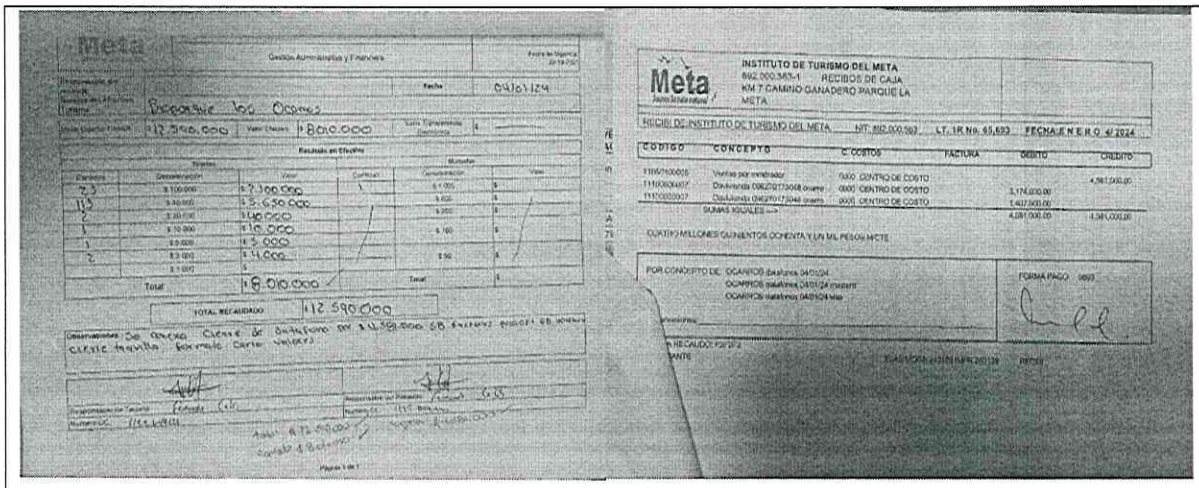
**Evidencia / Producto:**




**Carolinamolanogarzon@gmail.com**
**Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini**
**Tel:3144212301**

**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
**CONTADORA PUBLICA**
**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS**



**Obligación especifica 6:**
**Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.**

**Descripción del Avance:**
durante es te periodo realize depuración cuentas contables de la caja y nomina

**Evidencia / Producto:**

**Obligación especifica 7:**
**Brindar apoyo a las actividades de gestión documental ( clasificar organizar y foliar ) los documentos que requiera la subdirección administrativa y financiera**

**Descripción del Avance:**
Para este periodo no realize gestión documental.

**Evidencia / Producto:**

**Obligación especifica 8:**
**Revisar mensualmente que se realice los traslados correspondientes de las cuentas bancarias por concepto de descuentos de las cuentas que se van a pagar.**

**Descripción del Avance:**
para este periodo se reviso los traslados que se realizaron en las cuentas

| | |
|---|---|
| 1110 06 01049 por un valor $ | 62,598,327.00 |
| 1110 06 00007 por un valor $ | 37,516,333.00 |
| 1110 06 01048 por un valor $ | 3,350,722.00 |
| En total los traslados fueron **$** | **103,465,382.00** |

**Carolinamolanogarzon@gmail.com**
**Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini**
**Tel:3144212301**

**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
**CONTADORA PUBLICA**
**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS**

LISTADO DE VALIDACION POR COMPROBANTES PROCESADOS

| | LT | COMP. | DOCUM. | FECHA | CUENTA | IDENTIF. | NOMBRES | REFER | CREDITOS | DETALLE | OPER | F.VENC | TIPO DOC | DETALLE_ | DETALLE_ | DIRECC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 138 | 1C | 42492 | 4037 | 15/01/2024 | 2490 55 00001 | 17267368 | SAAVEDRA ASTROZ LEONARDO ARTUR | TRANSF | $ 2,220,000.00 | PAGO FINAL 2 PERIODO 01/08 AL 30/09 CTO 612 DE 202 | MALE | 240115 | | A EN LOS EV | ISMO A FIN | CL 19 S |
| 243 | 1C | 42525 | 4090 | 17/01/2024 | 2490 51 00001 | 900227821 | NOVATEL COMUNICACIONES ISP ESP SA | TRANSF | $ 870,900.00 | CONTRATO NO 306 DEL 2023. PAGO 9 FINAL PERIODO 0 | MALE | 240117 | | E COMUNIC | EL MARCO D | CLLE 12 |
| 250 | 1C | 42528 | 3924 | 17/01/2024 | 2490 54 00001 | 1121806775 | MEDINA PULIDO MARIA ALEJANDRA | TRANSF | $ 141,350.00 | CTO 866 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 16/12 AL 27/12 | MALE | 240117 | | ION DEL DEF | CO | CALLE 2 |
| 254 | 1C | 42529 | 3923 | 17/01/2024 | 2490 55 00001 | 1121926214 | RANGEL ARIAS CARLOS ARTURO | TRANSF | $ 110,001.00 | CTO 830 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 05/12 AL 29/12 | MALE | 240117 | | LA ESTRATE | METO DEL M | CL 51 A |
| 258 | 1C | 42530 | 4056 | 17/01/2024 | 2490 55 00001 | 1121099188 | RANGEL ARIAS SANTIAGO ANDRES | TRANSF | $ 135,000.00 | PAGO 1 FINAL PERIODO 03/12 AL 30/12/2023 CTO 817 D | MALE | 240117 | | MARCO DE L | DEPARTAME | CL 51 A |
| 262 | 1C | 42531 | 4043 | 17/01/2024 | 2490 55 00001 | 901099656 | DARTE MUSICAL SAS | TRANSF | $ 2,550,000.00 | PAGO 1 FINAL PERIODO 3/11 AL 18/11/2023 CTO 797 D | MALE | 240117 | | ARIOS ARTIS | EL FIN DE PI | CL 37 A 1 |
| 266 | 1C | 42532 | 3985 | 17/01/2024 | 2490 56 00001 | 1121354346 | GIL PARRA JOHAN CAMILO | TRANSF | $ 397,160.00 | PAGO 4 FINAL PERIODO 01/12 AL 30/12/2024 CTO 666 D | MALE | 240117 | | DEPARTAME | | CL 26 54 |
| 270 | 1C | 42533 | 3962 | 17/01/2024 | 2490 90 00001 | 901404747 | GRUPO EMPRESARIAL INVERSOR SAS | TRANSF | $ 60,278,327.00 | CTO 752 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 10/10 AL 09/11 | MALE | 240117 | | TERNACION | ENTO DEL M | CL 56 33 |
| 274 | 1C | 42534 | 3960 | 17/01/2024 | 2490 54 00001 | 1110460600 | GOMEZ VILLAPRAGA JOHAN JESUS | TRANSF | $ 214,401.00 | CTO 584 DE 2023 PAGO 4 FINAL PERIODO 01/11 AL 30, | MALE | 240117 | | Y DIFUSION | | BALCON |
| 278 | 1C | 42535 | 3969 | 17/01/2024 | 2401 01 00001 | 900199058 | GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA S.A.S | TRANSF | $ 34,090,637.00 | CONTRATO NO 651 DE 2022. PAGO 4 PERIODO 01/08/23 | MALE | 240117 | | VETERINARI | AUNA SILVE | CR 28 34 |
| 282 | 1C | 42536 | 3969 | 17/01/2024 | 2401 01 00001 | 900199058 | GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA S.A.S | TRANSF | $ 1,348,096.00 | PAGO 4 PERIODO 01/08 AL 31/10 ADICION NRO. 1 AL CC | MALE | 240117 | | XAMENES MI | S MEDICOS | CR 28 34 |
| 494 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 495 | | | | | TOTAL GENERAL | | | | $ 4,450,407,557.00 | | | | | | | |
| 496 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 497 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**9. Realizar la proyección de respuesta de requerimientos de solicitudes de devolución por concepto de estampilla proturismo**

**Descripción del Avance:**

Para este periodo no realice requerimientos de solicitud de devoluciones de estampillas

**Evidencia / Producto:**

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
**Contratista**
**ANEXOS:**
**REGISTRO FOTOGRAFICO**

**Carolinamolanogarzon@gmail.com**
**Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini**
**Tel:3144212301**

Villavicencio, 01 febrero 2024

LUIS CARLOS LONDOÑO VARGAS
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

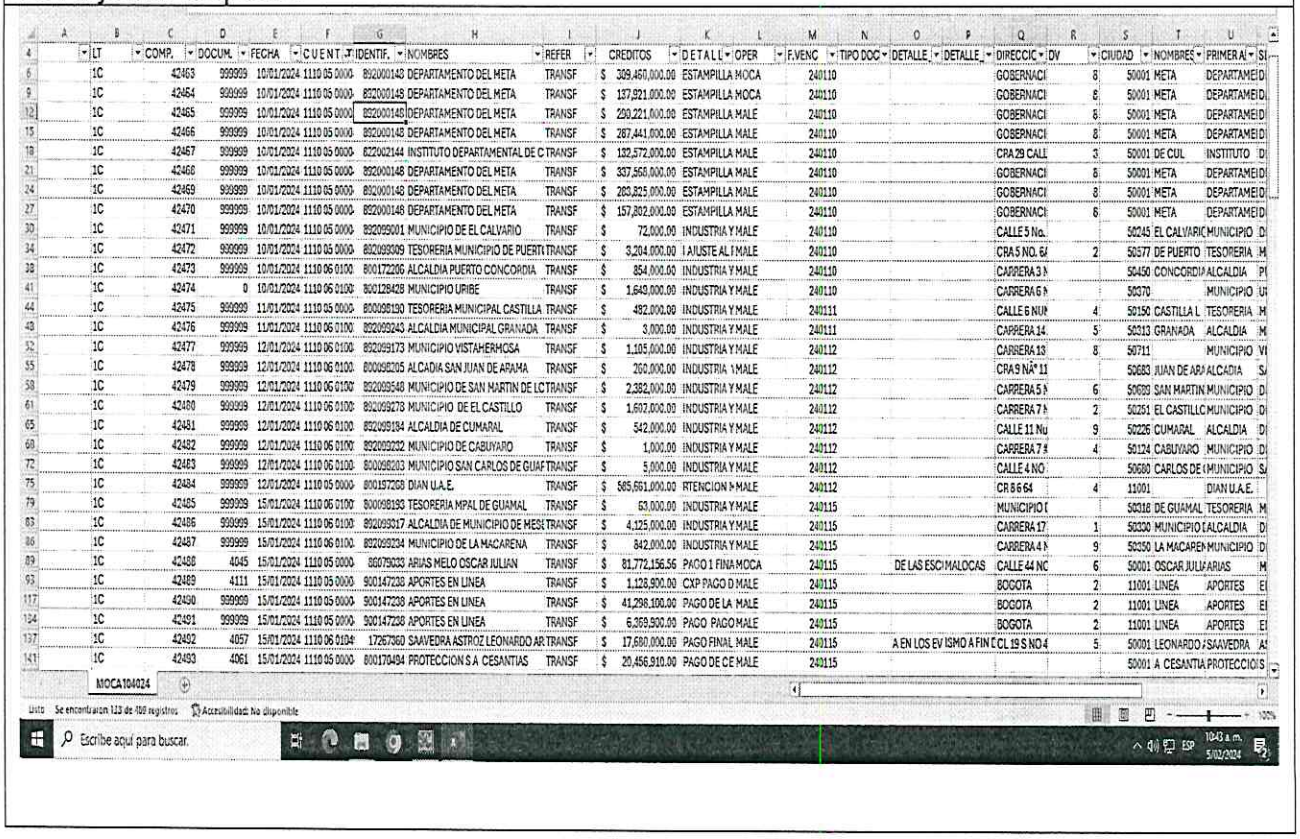
| ***PERIODO 01 DEL 25/01/2024 al 31/01/2024*** | | | |
|---|---|---|---|
| **DATOS BASICOS** | | | |
| N° y fecha del contrato | 062-2024 | | |
| Numero proceso secop II | **CD-ITM-081-2024** | | |
| Nombre contratista | ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON | NIT/C.C | 1.118.543.779 de yopal |
| Objeto | 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 |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| Valor del contrato (letras y números) | TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($38.160.000) M/CTE | | |
| Plazo de ejecución: | SEIS (06) MESES | | |
| Fecha de inicio: | 25/01/2024 | | |
| Fecha de terminación: | 24/07/2024 | | |
| **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) | | | |
| Suspensiones | N/A | FECHA: | N/A |
| Reinicios: | N/A | FECHA: | N/A |
| Nueva fecha de terminación del contrato: | N/A | | |

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

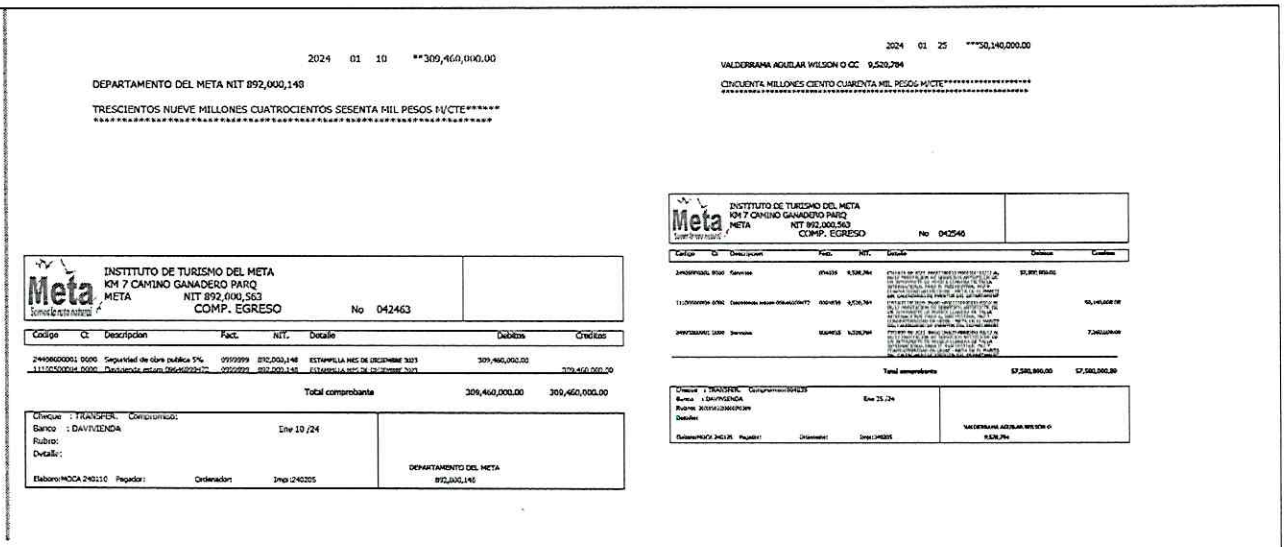
Teniendo en cuenta que mediante Estudios Previos del 24/01/2024 y en Plataforma SECOP II, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del Instituto de Turismo del Meta, adoptado mediante Resolución No. **No. 208 del 2022**, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 1 del 25/01/2024 AL 31/01/2024**. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del **3.33%**:

**Descripción de las actividades desarrolladas**

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS |
|---|
| **Obligación especifica 1:**<br>**Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de la tesorería del instituto del meta.** |
| **Descripción del Avance:**<br>La contratista apoyo en la elaboración de comprobantes de egreso en el área de tesorería para sus debidos pagos. Desde el consecutivo 0424638 hasta 042594 del mes de enero Como evidencia se Adjunta: Soporte. |



| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | LT | COMP. | DOCUM. | FECHA | CUENT | IDENTIF. | NOMBRES | REFER | CREDITOS | DETALL | OPER | F.VENC | TIPO DOC | DETALLE | DETALLE | DIRECCIC | DV | CIUDAD | NOMBRES | PRIMER A |
| 6 | | 1C | 42463 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 309,460,000.00 | ESTAMPILLA | MOCA | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 9 | | 1C | 42464 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 137,921,000.00 | ESTAMPILLA | MOCA | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 12 | | 1C | 42465 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 230,221,000.00 | ESTAMPILLA | MALE | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 15 | | 1C | 42466 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 287,441,000.00 | ESTAMPILLA | MALE | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 18 | | 1C | 42467 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 822002144 | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE C | TRANSF | $ 132,572,000.00 | ESTAMPILLA | MALE | 240110 | | | | CRA 29 CALL | 3 | 50001 | DE CUL | INSTITUTO |
| 21 | | 1C | 42468 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 337,566,000.00 | ESTAMPILLA | MALE | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 24 | | 1C | 42469 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 283,825,000.00 | ESTAMPILLA | MALE | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 27 | | 1C | 42470 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892000148 | DEPARTAMENTO DEL META | TRANSF | $ 157,802,000.00 | ESTAMPILLA | MALE | 240110 | | | | GOBERNACI | 8 | 50001 | META | DEPARTAME |
| 30 | | 1C | 42471 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892095001 | MUNICIPIO DE EL CALVARIO | TRANSF | $ 72,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240110 | | | | CALLE 5 No. | | 50245 | EL CALVARIC | MUNICIPIO |
| 34 | | 1C | 42472 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 05 0000 | 892099809 | TESORERIA MUNICIPIO DE PUERTI | TRANSF | $ 3,204,000.00 | I AJUSTE ALÍ | MALE | 240110 | | | | CRA 5 NO. 6/ | 2 | 50377 | DE PUERTO | TESORERIA |
| 38 | | 1C | 42473 | 999999 | 10/01/2024 | 1110 06 0100 | 800172206 | ALCALDIA PUERTO CONCORDIA | TRANSF | $ 854,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240110 | | | | CARRERA 3 N | | 50450 | CONCORDIA | ALCALDIA |
| 41 | | 1C | 42474 | 0 | 10/01/2024 | 1110 05 0100 | 800128428 | MUNICIPIO URIBE | TRANSF | $ 1,640,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240110 | | | | CARRERA 6 N | | 50370 | | MUNICIPIO |
| 44 | | 1C | 42475 | 999999 | 11/01/2024 | 1110 05 0000 | 800098130 | TESORERIA MUNICIPAL CASTILLA | TRANSF | $ 492,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240111 | | | | CALLE 6 NUI | 4 | 50150 | CASTILLA L | TESORERIA |
| 48 | | 1C | 42476 | 999999 | 11/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099243 | ALCALDIA MUNICIPAL GRANADA | TRANSF | $ 3,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240111 | | | | CARRERA 14 | 5 | 50313 | GRANADA | ALCALDIA |
| 52 | | 1C | 42477 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099173 | MUNICIPIO VISTAHERMOSA | TRANSF | $ 1,105,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CARRERA 13 | 8 | 50711 | | MUNICIPIO |
| 55 | | 1C | 42478 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 800098205 | ALCADIA SAN JUAN DE ARAMA | TRANSF | $ 260,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CRA 9 NÂ° 11 | | 50683 | JUAN DE ARA | ALCADIA |
| 58 | | 1C | 42479 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099548 | MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LC | TRANSF | $ 2,382,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CARRERA 5 N | 6 | 50689 | SAN MARTIN | MUNICIPIO |
| 61 | | 1C | 42480 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099278 | MUNICIPIO DE EL CASTILLO | TRANSF | $ 1,602,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CARRERA 7 N | 2 | 50251 | EL CASTILLC | MUNICIPIO |
| 65 | | 1C | 42481 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892095184 | ALCALDIA DE CUMARAL | TRANSF | $ 542,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CALLE 11 Nu | 9 | 50226 | CUMARAL | ALCALDIA |
| 69 | | 1C | 42482 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099232 | MUNICIPIO DE CABUYARO | TRANSF | $ 1,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CARRERA 7 # | 4 | 50124 | CABUYARO | MUNICIPIO |
| 72 | | 1C | 42483 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 06 0100 | 800098203 | MUNICIPIO SAN CARLOS DE GUAF | TRANSF | $ 5,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240112 | | | | CALLE 4 NO | | 50680 | CARLOS DE ( | MUNICIPIO |
| 75 | | 1C | 42484 | 999999 | 12/01/2024 | 1110 05 0000 | 800197268 | DIAN U.A.E. | TRANSF | $ 585,661,000.00 | RTENCION Y | MALE | 240112 | | | | CR 8 6 64 | 4 | 11001 | | DIAN U.A.E. |
| 79 | | 1C | 42485 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 06 0100 | 800098193 | TESORERIA MPAL DE GUAMAL | TRANSF | $ 63,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240115 | | | | MUNICIPIO I | | 50316 | DE GUAMAL | TESORERIA |
| 83 | | 1C | 42486 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099317 | ALCALDIA DE MUNICIPIO DE MESE | TRANSF | $ 4,125,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240115 | | | | CARRERA 17 | 1 | 50330 | MUNICIPIO I | ALCALDIA |
| 86 | | 1C | 42487 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 06 0100 | 892099234 | MUNICIPIO DE LA MACARENA | TRANSF | $ 342,000.00 | INDUSTRIA Y | MALE | 240115 | | | | CARRERA 4 N | 9 | 50350 | LA MACAREN | MUNICIPIO |
| 89 | | 1C | 42488 | 4045 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 86079033 | ARIAS MELO OSCAR JULIAN | TRANSF | $ 81,772,156.56 | PAGO 1 FINA | MOCA | 240115 | | DE LAS ESCI | MALOCAS | CALLE 44 NC | 6 | 50001 | OSCAR JULI | ARIAS |
| 93 | | 1C | 42489 | 4111 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 900147238 | APORTES EN LINEA | TRANSF | $ 1,128,900.00 | CXP PAGO D | MALE | 240115 | | | | BOGOTA | 2 | 11001 | LINEA | APORTES |
| 117 | | 1C | 42490 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 900147238 | APORTES EN LINEA | TRANSF | $ 41,298,100.00 | PAGO DE LA | MALE | 240115 | | | | BOGOTA | 2 | 11001 | LINEA | APORTES |
| 124 | | 1C | 42491 | 999999 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 900147238 | APORTES EN LINEA | TRANSF | $ 6,359,500.00 | PAGO PAGO | MALE | 240115 | | | | BOGOTA | 2 | 11001 | LINEA | APORTES |
| 137 | | 1C | 42492 | 4057 | 15/01/2024 | 1110 06 0104 | 17267360 | SAAVEDRA ASTROZ LEONARDO AR | TRANSF | $ 17,680,000.00 | PAGO FINAL | MALE | 240115 | | A EN LOS EV | ISMO A FIN | CL 19 S NO 4 | 5 | 50001 | LEONARDO A | SAAVEDRA |
| 141 | | 1C | 42493 | 4061 | 15/01/2024 | 1110 05 0000 | 800178484 | PROTECCION S A CESANTIAS | TRANSF | $ 20,456,910.00 | PAGO DE CE | MALE | 240115 | | | | | | 50001 | A CESANTIA | PROTECCION S |



2024 01 10 **309,460,000.00

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892,000,148

TRESCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE******

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 042463

| Código | Ct | Descripcion | Fact. | NIT. | Detalle | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2490500001 | 0000 | Seguridad de obra publica 5% | 0999999 | 892,000,148 | ESTAMPILLA MES DE DICIEMBRE 2023 | 309,460,000.00 | |
| 1110500001 | 0000 | Disponible estam 0965402024 | 0999999 | 892,000,148 | ESTAMPILLA MES DE DICIEMBRE 2023 | | 309,460,000.00 |
| | | | | | Total comprobante | 309,460,000.00 | 309,460,000.00 |

Cheque : TRANSFER. Comprobante:
Banco : DAVIVIENDA Ene 10 /24
Rubro:
Detalle:
Elaboro:MOCA 240110 Pagador: Ordenador: Impr:240205
DEPARTAMENTO DEL META
892,000,148

2024 01 25 ***50,140,000.00

VALDERRAMA AGUILAR WILSON O CC 9,520,784

CINCUENTA MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE**********

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 042546

Cheque : TRANSFER. Comprobante:
Banco : DAVIVIENDA Ene 25 /24
Rubro:
Detalle:
VALDERRAMA AGUILAR WILSON O
9,520,784

**Obligación especifica 2:**
**Apoyar en la revisión de las causaciones de las cuentas de cobro y/o facturas de venta que estén habilitadas para pago.**

.

La contratista brindo apoyo en la revisión de cuentas de cobro para pagos y realizo seguimientos del soporte de cada cuenta.

**Evidencia / Producto:**

**Obligación especifica 3:**
**Brindar apoyo a las actividades asignadas a la subdirección administrativa y financiera relacionada con el desarrollo de las políticas estrategias planes y programas encaminados asegurar el óptimo funcionamiento del instituto de turismo del meta.**

**Descripción del Avance:**
La contratista realizo liquidaciones de estampilla para personas naturales para sus debidas posesiones en diferentes entidades publicas del departamento del meta

**Evidencia / Producto:**



GOBERNACION DEL META
FORMATO UNIVERSAL RECAUDO ESTAMPILLA FOMENTO TURISTICO
RECIBO DE CAJA N. 0000017216
Fecha de aprobacion: 20240113

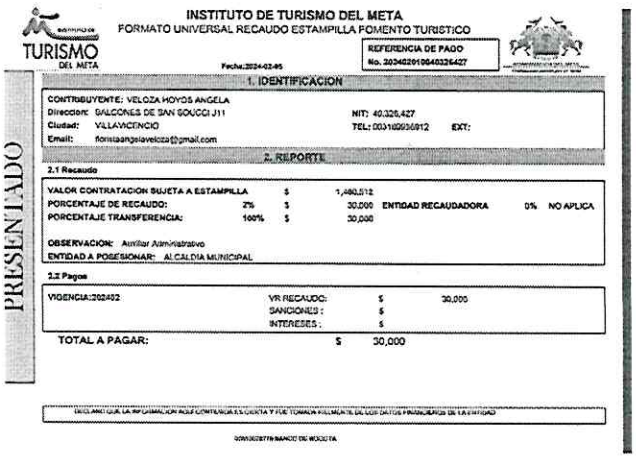
1. IDENTIFICACION

CONTRIBUYENTE: CHAVARRO VERGARA JOSE RAFAEL
Direccion: CARRERA 39 #33B 03 BARZAL ALTO NIT: 1121840900
Ciudad: VILLAVICENCIO TEL: 3134204615 EXT:
Email: jr.chavarro@hotmail.com

2. INFORMACIÓN DE PAGO

2.1 Recibo

POR CONCEPTO DE: PAGO ESTAMPILLA N. 2024010111216400901
METODO DE PAGO: PAGO COD. DE BARRAS
FECHA DE PAGO: 20240110
VALOR PAGADO: $ 130,000



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
FORMATO UNIVERSAL RECAUDO ESTAMPILLA FOMENTO TURISTICO
REFERENCIA DE PAGO No. 20340201964O326427
Fecha:2024-02-05

PRESENTADO

1. IDENTIFICACION

CONTRIBUYENTE: VELOZA HOYOS ANGELA
Direccion: BALCONES DE SAN SOUCCI J11 NIT: 40.326.427
Ciudad: VILLAVICENCIO TEL: 3031409936912 EXT:
Email: floristaangelaveloza@gmail.com

2. REPORTE

2.1 Recaudo

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATACION SUJETA A ESTAMPILLA | | $ | 1,480,512 | | |
| PORCENTAJE DE RECAUDO: | 2% | $ | 30,000 | ENTIDAD RECAUDADORA | 0% NO APLICA |
| PORCENTAJE TRANSFERENCIA: | 100% | $ | 30,000 | | |

OBSERVACION: Auxiliar Administrativo
ENTIDAD A POSESIONAR: ALCALDIA MUNICIPAL

2.2 Pagos

| | | |
|---|---|---|
| VIGENCIA:202402 | VR RECAUDO: | $ 30,000 |
| | SANCIONES : | $ |
| | INTERESES : | $ |
| TOTAL A PAGAR: | | $ 30,000 |

**Obligación especifica 4:**
**Brindar apoyo en la depuración de cuentas como recaudo de cartera por concepto de estampillas Proturismo de todos los contribuyentes del departamento del meta .**

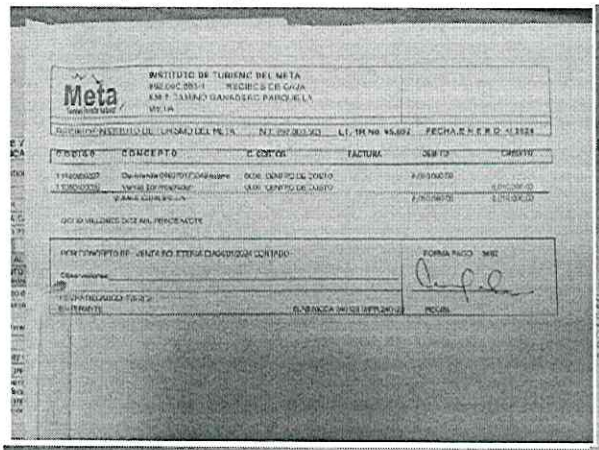
**Descripción del Avance:**

**Evidencia / Producto:**
Para este periodo la contratista no realizo depuración de cuentas como recaudo de cartera

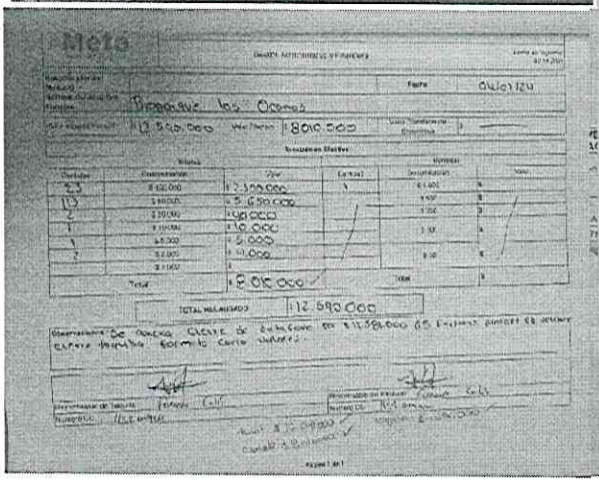
**Obligación especifica 5:**
**Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT, realizando respectivos recibos de caja ( ventas en efectivo , pags con tarjetas , consignaciones y transferencias bancarias)**

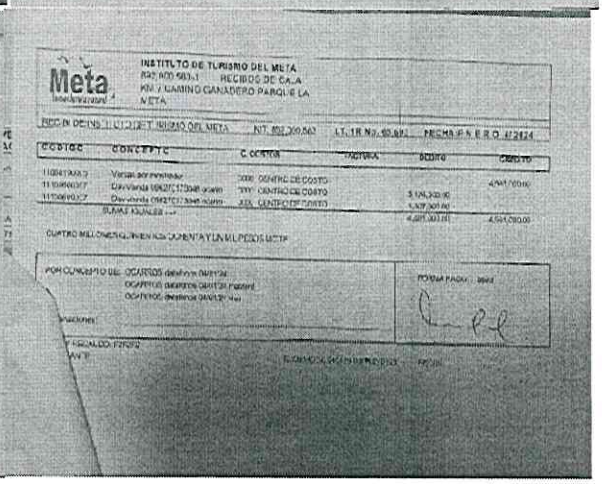
**Descripción del Avance:**
la contratista realizo la revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf y realizo recibos de caja de los ingresos de las ventas del mes de enero 2024

**Evidencia / Producto:**









**Obligación especifica 6:**
**Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.**

**Descripción del Avance:**
la contratista durante es te periodo realizo depuración cuentas contables de la caja y nomina

**Evidencia / Producto:**

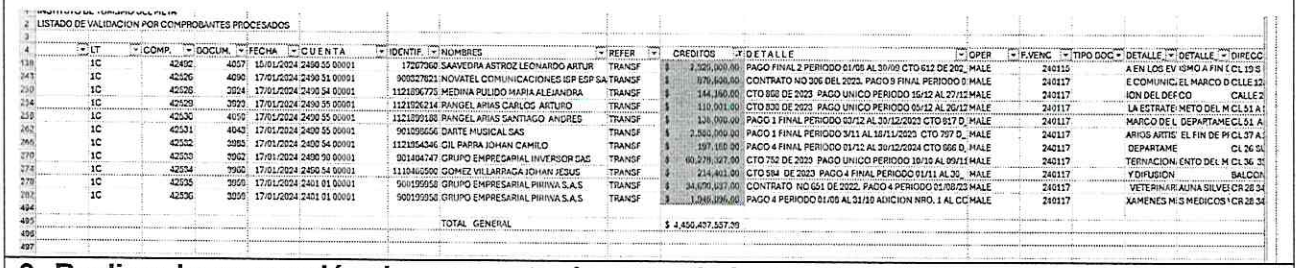
**Obligación especifica 7:**
**Brindar apoyo a las actividades de gestión documental ( clasificar organizar y foliar ) los documentos que requiera la subdirección administrativa y financiera**

**Descripción del Avance:**
Para este periodo la contratista no realizo gestión documental.

**Evidencia / Producto:**

**Obligación especifica 8:**
**Revisar mensualmente que se realice los traslados correspondientes de las cuentas bancarias por concepto de descuentos de las cuentas que se van a pagar.**

**Descripción del Avance:**
La contratista para este periodo reviso los traslados que se realizaron en las cuentas
1110 06 01049 por un valor $ 62,598,327.00
1110 06 00007 por un valor $ 37,516,333.00
1110 06 01048 por un valor $ 3,350,722.00
En total los traslados fueron **$ 103,465,382.00**



LISTADO DE VALIDACION POR COMPROBANTES PROCESADOS

| LT | COMP. | DOCUM. | FECHA | CUENTA | IDENTIF. | NOMBRES | REFER | CREDITOS | DETALLE | OPER | F.VENC | TIPO DOC | DETALLE | DETALLE | DIRECC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1C | 42492 | 4057 | 15/01/2024 | 2490 55 00001 | 17267360 | SAAVEDRA ASTROZ LEONARDO ARTUR | TRANSF | 2,520,000.00 | PAGO FINAL 2 PERIODO 01/05 AL 30/09 CTO 612 DE 202 | MALE | 240115 | | A EN LOS EV | ISMO A FIN E | CL 19 S |
| 1C | 42526 | 4090 | 17/01/2024 | 2490 51 00001 | 900327821 | NOVATEL COMUNICACIONES ISP ESP SA | TRANSF | 876,600.00 | CONTRATO NO 306 DEL 2023. PAGO 9 FINAL PERIODO 0 | MALE | 240117 | | E COMUNIC | EL MARCO D | CLLE 12 |
| 1C | 42526 | 4024 | 17/01/2024 | 2490 54 00001 | 1121896775 | MEDINA PULIDO MARIA ALEJANDRA | TRANSF | 144,160.00 | CTO 802 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 15/12 AL 27/12 | MALE | 240117 | | ION DEL DEF | CO | CALLE 2 |
| 1C | 42529 | 3920 | 17/01/2024 | 2490 55 00001 | 1121926214 | PANGEL ARIAS CARLOS ARTURO | TRANSF | 110,001.00 | CTO 830 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 05/12 AL 26/12 | MALE | 240117 | | LA ESTRATE | METO DEL M | CL 51 A |
| 1C | 42530 | 4059 | 17/01/2024 | 2490 55 00001 | 1121899188 | PANGEL ARIAS SANTIAGO ANDRES | TRANSF | 120,000.00 | PAGO 1 FINAL PERIODO 03/12 AL 30/12/2023 CTO 917 D | MALE | 240117 | | MARCO DE L | DEPARTAME | CL 51 A |
| 1C | 42531 | 4043 | 17/01/2024 | 2490 55 00001 | 901099656 | DARTE MUSICAL SAS | TRANSF | 2,580,000.00 | PAGO 1 FINAL PERIODO 3/11 AL 16/11/2023 CTO 797 D | MALE | 240117 | | ARIOS ARTIS | EL FIN DE PI | CL 37 A |
| 1C | 42532 | 3955 | 17/01/2024 | 2490 54 00001 | 1121954346 | GIL PARRA JOHAN CAMILO | TRANSF | 197,160.00 | PACO 4 FINAL PERIODO 01/12 AL 30/12/2024 CTO 666 D | MALE | 240117 | | DEPARTAME | | CL 26 SU |
| 1C | 42533 | 3962 | 17/01/2024 | 2490 90 00001 | 901494747 | GRUPO EMPRESARIAL INVERSOR SAS | TRANSF | 60,278,327.00 | CTO 752 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 16/10 AL 09/11 | MALE | 240117 | | TERNACION | ENTO DEL M | CL 36 3 |
| 1C | 42534 | 3900 | 17/01/2024 | 2490 54 00001 | 1110460500 | GOMEZ VILLARRAGA JOHAN JESUS | TRANSF | 214,401.00 | CTO 594 DE 2023 PAGO 4 FINAL PERIODO 01/11 AL 30 | MALE | 240117 | | Y DIFUSION | | BALCON |
| 1C | 42535 | 3999 | 17/01/2024 | 2401 01 00001 | 900199958 | GRUPO EMPRESARIAL PIRINA S.A.S | TRANSF | 34,670,337.00 | CONTRATO NO 651 DE 2022. PADO 4 PERIODO 01/08/23 | MALE | 240117 | | VETERINARI | AUNA SILVE | CR 28 34 |
| 1C | 42536 | 3999 | 17/01/2024 | 2401 01 00001 | 900199958 | GRUPO EMPRESARIAL PIRINA S.A.S | TRANSF | 1,049,196.00 | PAGO 4 PERIODO 01/08 AL 31/10 ADICION NRO. 1 AL CC | MALE | 240117 | | XAMENES M | S MEDICOS | CR 28 34 |
| | | | | TOTAL GENERAL | | | | $ 4,450,457,557.00 | | | | | | | |

**9. Realizar la proyección de respuesta de requerimientos de solicitudes de devolución por concepto de estampilla proturismo**

**Descripción del Avance:**
Para este periodo la contratista no realizo requerimientos de solicitud de devoluciones de estampillas

**Evidencia / Producto:**

## 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) | **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** |

## 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 | DICIEMBRE |
| Número de Planilla | **9459789765** |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | $2.120.000 |
| Valor pagado a SALUD | $265.000 |
| Valor pagado a PENSIÓN | $339.200 |
| Valor pagado a ARL | $11.100 |
| Valor pagado a FSP | **N/A** |
| **Nota:** Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna<br>**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

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 (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)** | | **% Ejecución financiera** |
| | | Del | Al | |
| Anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Pago autorizado en el presente informe | 1.272.000 | 25/01/2024 | 31/01/2024 | 3.33% |
| Saldo pendiente por ejecutar | 36.888.000 | 01/02/2024 | 24/07/2024 | 96.67% |
| **Valor total del contrato Inicial** | $38.160.000 | 25/01/2024 | 24/07/2024 | 100% |
| **Nota:** Inserte o Elimine filas si requiere. | | | | |

| **Balance Financiero de Ejecución de la Adición** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** | **Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)** | | **% Ejecución financiera** |
| | | Del | Al | |
| Pago Autorizado en el Presente Informe | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Saldo del contrato 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) | | | | |

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 1** comprendido del 25/01/2024 AL 31/01/2024, 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 un **UN MILLON DOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($1.272.000)**

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

**MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS**
Asesora Contable
**Supervisor Contrato 062 de 2024**