INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2024_1111 - 22/07/2024 5:59:32p. m.
REMITENTE
BACO ADVENTURES / GEOVANNY ORLANDO ALFONSO RODRIGUEZ
FOLIOS: 60
ANEXOS:

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:	346 DE 2024						
NOMBRE CONTRATISTA:	BACO ADVENTURES SAS REP. GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ						
NO. C.C. / NIT:	NIT 900.584.896-2						
PERIODO DE PAGO:	Del	24/06/2024		Al	08/07/2024		
TIPO DE PAGO:	PARCIAL		No.	1	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	X
5.	Certificación bancaria (primer pago o si hay cambio de cuenta tesorería - contratación)	X	X
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)	X	X

VALOR PAGO: CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($163.200.000)

LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	**BACO ADVENTURES SAS REP. GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ**
Supervisora	**Contratista**

Firma:	Alexa Carolina Quishpe G.	**Firma:**	Martha J Sierra
Nombre		**Nombre**	Martha J Sierra
Fecha y hora:	22 JUL 2024 4:00 Pm	**Fecha y hora:**	11.07.24
V°b° Archivo:		**Quien revisa**	

Meta Somos la ruta natural	**CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR**	Código: GAF-F-04-V4
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 12/06/2024

DATOS BASICOS			
Número de contrato	**346 DE 2024**		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-582-2024		
Nombre contratista	**BACO ADVENTURES SAS**	NIT/C.C	**900.584.896-2**
Objeto	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024**		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS**	C.C	**86.058.053**

CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	**DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($272.000.000)**		
Plazo de ejecución:	**QUINCE (15) DIAS**		
Fecha de inicio:	**24/06/2024**		
Fecha de terminación:	**08/07/2024**		

MODIFICACIONES			
Cesión:	**N/A**	FECHA:	N/A
Valor de adición:	**N/A**	FECHA:	N/A
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	**N/A**		
Prorrogas		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**		

Nota: Si el contrato no tiene modificaciones diligenciar N/A

Periodo de Pago:	Del	24/06/2024	Al	8/07/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	x	No. de Pago	1

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

FORMA DE PAGO :

1. UN (1) desembolso en calidad de anticipo, correspondiente al cuarenta (40%) del valor total del contrato, previa aprobación de las garantías, presentación del plan de inversión del anticipo aprobado por el supervisor y certificación de cuenta bancaria a nombre del titular del contrato.

2. Un (1) PAGO FINAL equivalente al 100% del valor del total del contrato, del cual se amortizará el anticipo pagadero a la finalización de la totalidad de las actividades del contrato, previa liquidación bilateral o unilateral del contrato, el pago se hará previa certificación de cumplimiento suscrita por el supervisor. El supervisor del contrato deberá verificar la ejecución del 100% de actividades previstas y para tal efecto emitirá acta de liquidación del contrato donde se soporte detalladamente el equilibrio financiero del mismo.

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	NA

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	**CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($163.200.000) MCTE**	
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**	**Valor a Afectar**
000771	2033502200004020308	$163.200.000.oo
Valor Total Autorizado a Pagar		**$163.200.000.oo**
Anticipo (Letras y Números)	**CIENTO OCHO MILLONES, OCHOCIENTOS MIL PESOS ($108.800.000) MCTE**	
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números)	**CIENTO OCHO MILLONES, OCHOCIENTOS MIL PESOS ($108.800.000) MCTE**	
Porcentaje: 40%	Observaciones:	**N/A**

Nota: Si el contrato no tiene anticipo diligenciar N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Anticipo	**$108.800.000**	**24/06/2024**	**24/06/2024**	**40%**
Pago autorizado en el presente informe	$163.200.000	**24/06/2024**	08/07/2024	60%
Valor Total del Contrato Inicial	$272.000.000	24/06/2024	08/07/2024	100%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere. Nota: Si el contrato no tiene modificaciones diligenciar N/A				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
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	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)	**$272.000.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos** (sin intereses)
Periodo Cotizado	N/A
Fecha de pago	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A
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	SI
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Certificado expedido por Contador Público	SI
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 22 JUL 2024.

Cordialmente,

LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
Profesional Universitario
Supervisor

BACO ADVENTURES SAS

BACO ADVENTURES SAS NIT 900584896
Actividad Económica Principal 9007
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 1

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764071931364 de 31/05/2024 - 31/05/2026 autoriza FE-1 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/07/2024 09:00
Fecha de Vencimiento	23/07/2024 09:00
Forma de Pago	Crédito 5 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	BACO ADVENTURES SAS
Nombre Comercial	BACO ADVENTURES
NIT	900584896
Obligación	IVA
Email	bacoadventures@gmail.com
Teléfono	3133715975
Dirección	MZ 22 CA 10 URB ANDREA CAROLINA
Ciudad, Depart.	SANTA MARTA, MAGDALENA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	INSTITUTO DE TURISMO DEL META
Nombre Comercial	
NIT	892000563
Obligación	IVA
Email	sistemas@turismometa.gov.co
Teléfono	6086830848
Dirección	KM 7 VIA CAMINO GANADERO PARQUE LAS MALOCAS
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	S-001	SHOW INTERACTIVO DIURNO ""LOS NIÑOS DEL META VUELAN Y DANZAN EN EL AIRE" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. MUESTRA ARTISTICA EN TRAJE TIPICO LLANERO, VUELO CON NIÑOS. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	8	EA	$13,000,000.00	IVA 0%	$104,000,000.00	$104,000,000.00
2	S-002	SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN EL META" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	2	EA	$16,000,000.00	IVA 0%	$32,000,000.00	$32,000,000.00
3	S-003	SHOW DIURNO "CUIDEMOS LA RUTA NATURAL" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. VUELO CON DISFRACES DE ANIMALES EN VIA DE EXTINCIÓN. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	8	EA	$13,000,000.00	IVA 0%	$104,000,000.00	$104,000,000.00
4	S-004	SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN EL META" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	2	EA	$16,000,000.00	IVA 0%	$32,000,000.00	$32,000,000.00

4

Subtotal $272,000,000.00

CUFE:

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico

BACO ADVENTURES SAS

BACO ADVENTURES SAS NIT 900584896
Actividad Económica Principal 9007
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 1

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764071931364 de 31/05/2024 - 31/05/2026 autoriza FE-1 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/07/2024 09:00
Fecha de Vencimiento	23/07/2024 09:00
Forma de Pago	Crédito 5 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

Total a Pagar $272,000,000.00

NOTA: AMORTIZA EL 100% DEL ANTICIPO
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043980924

(415)7707212489984(8020) 000014104398092 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 8 9 6	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 1	
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 4 6 7 4 6	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	3 2	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 1 1 0
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043980924

(415)7707212489984(8020) 000014104398092 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 8 9 6	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Enseñanza deportiva y recreativa 8 5 5 2	
162. Nombre del establecimiento: BACO ADVENTURES		
163. Departamento: Magdalena 4 7	164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1	
165. Dirección: MZ 22 CA 10 URB ANDREA CAROLINA		
166. Número de matrícula mercantil: 1 5 1 6 2 7	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 3 0 7 0 2	
168. Teléfono: 3 1 3 3 7 1 5 9 7 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

META, VILLAVICENCIO, 08/07/2024

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **BACO ADVENTURES SAS** con **NIT 9005848962** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 0550108900497133

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900584896	2	BACO ADVENTURES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9007	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
47-1	MZ 22 CA 10 BR ANDREA CAROLINA		3133715975		BACOADVENTURES@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30413192	E	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	132.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30413192	2024-07-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 86133783	ALFONSO RODRIGUEZ GIOVANNY ORLANDO	1.300.000	FIX																0			R	R	R	R	PROTECCION -230201	346.667	55.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	346.667	43.400	COFREM-CCF34	346.667	13.900	346.667	1.900	0,00522	346.667	7.000	10.500	0	0	01	0	132.200	N	3900701

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900584896	2	BACO ADVENTURES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9007	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
47-1	MZ 22 CA 10 BR ANDREA CAROLINA		3133715975		BACOADVENTURES@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30413192	E	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	132.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30413192	2024-07-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
346.667	346.667	346.667	346.667	346.667

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	55.500	0	0	0	55.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	55.500	0	0	0	55.500
EPS(Administradoras: 1)				1	43.400	0	0	0	43.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	43.400	0	0	0	43.400
ARP(Administradoras: 1)				1	1.900	0	0	0	1.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	1.900	0	0	0	1.900
CCF(Administradoras: 1)				1	13.900	0	0	0	13.900
COFREM	CCF34	892000146	3	1	13.900	0	0	0	13.900
SENA(Administradoras: 1)				1	7.000	0	0	0	7.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	7.000	0	0	0	7.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFIL OS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS INCAPACIDA. DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				1	10.500	0	0	0	10.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	10.500	0	0	0	10.500
Gran Total					132.200	0	0	0	132.200

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-900584896 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	230201	800229739	PROTECCION	1	0	55.500	0	55.500
Período salud:	2024-07	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	43.400	0	43.400
Planilla Nro.:	30413192 Tipo E	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	1.900	0	1.900
Clase de aportante:	B	CCF34	892000146	COFREM	1	0	13.900	0	13.900
Fecha transacción:	2024-07-10	PASENA	899999034	SENA	1	0	7.000	0	7.000
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	10.500	0	10.500
Transacción:	766568800	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 132.200

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900584696	2	BACO ADVENTURES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9007	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
47-1	MZ 22 CA 10 BR ANDREA CAROLINA		3133715975		BACOADVENTURES@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
024-06	2024-07	30416683	N	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	362,100	0	NEQUI
FILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30416683	2024-07-23	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBCL	FNBUS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
86133783	ALFONSO RODRIGUEZ GEOVANNY ORLANDO	1,300,000	F	X							A								0			8	8	8	8	PROTECCION 230201	346,667	55,500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	346,667	43,400	COFREM-CCF34	346,667	13,900	346,667	1,900	0,00522	346,667	7,000	10,500	0	0	1	0	132,200	N	3900701
86133783	ALFONSO RODRIGUEZ GEOVANNY ORLANDO	1,300,000	F	X							C								0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	1,300,000	208,000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1,300,000	162,500	COFREM-CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	6,800	0,00522	1,300,000	26,000	39,000	0	0	1	0	494,500	N	3900701

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900584696	2	BACO ADVENTURES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9007	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
47-1	MZ 22 CA 10 BR ANDREA CAROLINA		3133715975		BACOADVENTURES@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
024-06	2024-07	30416683	N	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	362,100	0	NEQUI
FILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30416683	2024-07-23	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
953,333	953,333	953,333	953,333	953,333

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
dministradoras: 1)				1	152,500	0	0	0	152,500
TECCION	230201	800229739	0	1	152,500	0	0	0	152,500
dministradoras: 1)				1	119,100	0	0	0	119,100
JD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	119,100	0	0	0	119,100
dministradoras: 1)				1	4,900	0	0	0	4,900
SURA	14-11	890903790	5	1	4,900	0	0	0	4,900
dministradoras: 1)				1	38,100	0	0	0	38,100
REM	CCF34	892000146	3	1	38,100	0	0	0	38,100
'Administradoras: 1)				1	19,000	0	0	0	19,000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
A	PASENA	899999034	1	1	19.000	0	0	0	19.000
Administradoras: 1)				1	28.500	0	0	0	28.500
	PAICBF	899999239	2	1	28.500	0	0	0	28.500
Total					362.100	0	0	0	362.100

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	BACO ADVENTURES SAS
IDENTIFICACIÓN.	NI-900584896
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL.	0
FECHA GENERACION REPORTE.	2024-07-10
FECHA LÍMITE DE PAGO.	2024-07-23
FECHA DE PAGO.	2024-07-10
ENTIDAD DE PAGO.	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN.	2024-06
PERÍODO SALUD.	2024-07
NÚMERO PLANILLA.	30416683
TOTAL COTIZANTES.	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30416683
TIPO DE PLANILLA.	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	830130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 119.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 119.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.500	$ 152.500
Subtotal Pension		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.500	$ 152.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 4.900
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 4.900
CCF34	892000146	COMFAM	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.100	$ 38.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.100	$ 38.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.000	$ 19.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 28.500
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.100	$ 362.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES.	26/08/2024

BACO ADVENTURES SAS
NIT 900.584.896-2

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 / LEY 828 DE 2003

Nosotros, ***YENNY JIMÉNEZ BARRAGÁN***, identificada con cédula de ciudadanía No.40.443.251 y tarjeta profesional No. 94092-T, en calidad de contador y ***GEOVANNY ORLANDO ALFONSO RODRIGUEZ***, identificado con cédula de ciudanía número 80.133.783, en calidad de representante legal de ***BACO ADVENTURES SAS*** (Nit 900.584.896-2), declaramos bajo la gravedad del juramento y certificamos que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO**, y ha cumplido en los meses de junio y julio con las obligaciones sobre el pago de aportes al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y aportes parafiscales (ICBF, SENA, y Caja de Compensación Familiar), de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Además del cumplimiento de la presentación y pago de impuestos.

Villavicencio, 18 de julio del 2024

YENNY JIMENEZ BARRAGAN
C.C. 40.443.251
Tarjeta Profesional No. 94092-T
Contador

GEOVANNY O. ALFONSO RODRIGUEZ
C.C. 80.133.783
Representante Legal

Mz 22 casa 10 urb Andrea Carolina email: bacoadventures@gmail.com celular 3133715975
Santa Marta- Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F5072108F85A62D40

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENNY JIMENEZ BARRAGAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40443251 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 94092-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
94092-T
YENNY
JIMENEZ BARRAGAN
C.C. 40443251
RESOLUCION INSCRIPCION 136 FECHA 2003/08/21
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
013344
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40443251
NUMERO
JIMENEZ BARRAGAN
APELLIDOS
YENNY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1977
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

BACO ADVENTURES SAS
CONTRATO 346 DE 2024
NIT. 900.584.896-2

Villavicencio, 10 de julio de 2024

Dr. LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
Supervisor Contrato 346 de 2024

De manera atenta allego para su conocimiento y fines pertinentes el informe de actividades del contrato N°346 de 2024, en cumplimiento al **Periodo N°01** el cual comprende del **24/06/2024 al 8/07/2024.**

1. GENERALIDADES

CONTRATO No	346 del 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.
CONTRATISTA	BACO ADVENTURES SAS NIT 900.584.896-2 REP GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ C.C 80.133.783 DE BOGOTÁ
VALOR TOTAL	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($272.000.000)
PLAZO INICIAL	QUINCE DIAS
FECHA DE INICIO	24/06/2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA FINAL	8/07/2024

2. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR ANTICIPO	**$108.800.000** – CIENTO OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.
VALOR PAGO NRO: DOS (2) – REALIZADO	**$163.200.000** – CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.
SALDO POR EJECUTAR:	**NA**

3. INFORME DE EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligación
1. DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTIPULADOS EN SU OFERTA, EL CUAL FORMARÁ PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO.
Descripción: En el marco de la ejecución contractual, la compañía desarrolló un total de 20 shows artísticos con el uso de Flyboard entre los días 28, 29 y 30 de junio en el parque de la cultura llanera "Las Malocas". Tuvimos dos escenarios: escenario lago y escenario manga de coleo, la asistencia de público fue masiva y la cobertura de medios locales y nacionales fue un avance importante para promover la marca Meta "Somos la ruta natural".
Evidencia:     
Obligación
2. ASUMIR LA REALIZACIÓN, MONTE Y DESMONTE DE LA LOGÍSTICA DEL EVENTO.
Descripción:

El proceso de montaje incluyo la poda y recolección de basuras inclusive dentro del agua en el escenario lago, además para el montaje del escenario manga de coleo, hicimos el montaje de un tanque estructural en acero galvanizado con geomembrana de 15 metros de diámetro que llenamos con agua reciclada también alrededor de este tanque se instalaron graderías para ubicar la gran afluencia de público que presenció los shows. Posterior a los espectáculos realizamos con éxito todo el desmontaje del show.

Evidencia:











Obligación

3. GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CON LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA FICHA TECNICA:

Descripción:

ITEM	DESCRIPCIÓN	No. DE SHOWS
A.	SHOW INTERACTIVO DIURNO "LOS NIÑOS DEL META VUELAN Y DANZAN EN EL AIRE" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. MUESTRA ARTISTICA EN TRAJE TIPICO LLANERO, VUELO CON NIÑOS. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	8

B.	SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACION Y TECNOLOGIA EN EL META" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	2 ✓
C.	SHOW DIURNO "CUIDEMOS LA RUTA NATURAL" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. VUELO CON DISFRACES DE ANIMALES EN VIA DE EXTINCIÓN. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	8
D.	SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACIÓN Y TECNOLOGIA EN EL META" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	2
TOTAL		20

Evidencia:

A. SHOW INTERACTIVO DIURNO "LOS NIÑOS DEL META VUELAN Y DANZAN EN EL AIRE" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. MUESTRA ARTISTICA EN TRAJE TIPICO LLANERO, VUELO CON NIÑOS. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 8 SHOWS.**

Para estos shows sincronizados contamos con la participación de cuatro artistas, dos para el escenario lago y dos en el escenario manga de coleo. Cada equipo esta conformado por dos artistas, mientras uno danzaba en el aire sincronizado con la música el otro piloteaba la moto acuática coordinando la música con la presentación y alerta ante cualquier situación o eventualidad.

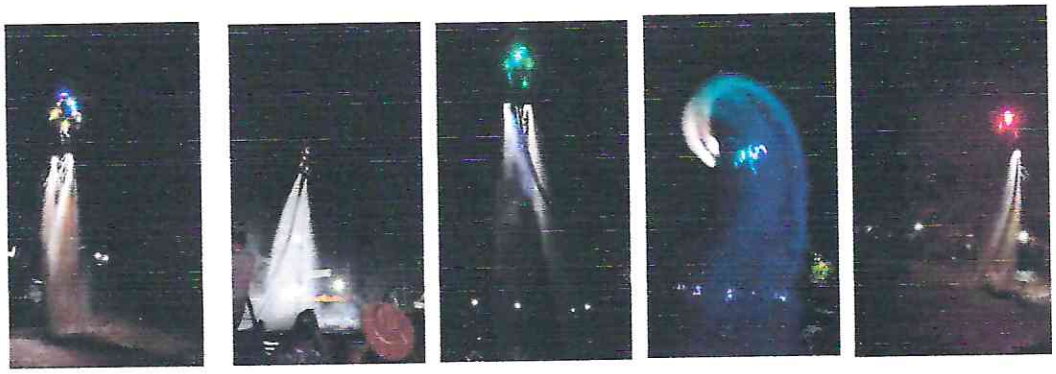







B. SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACION Y TECNOLOGIA EN EL META" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 2 SHOWS.**

Para estos espectáculos artísticos nuestros profesionales vestían trajes de luces led de última generación resistentes al agua, uno de nuestros artistas volaba en la tabla al ritmo de la música y el otro desde la moto acuática sincronizaba las luces con la coreografía mientras que en el otro escenario el segundo equipo de artistas hacia lo propio. En la parte logística teníamos en tierra dos personas para ayudar por cada uno de los escenarios.



C. SHOW DIURNO "CUIDEMOS LA RUTA NATURAL" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. VUELO CON DISFRACES DE ANIMALES EN VIA DE EXTINCIÓN. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 8 SHOWS.**

Para estos shows los artistas utilizaron diferentes disfraces típicos y de animales como el mono zocay, el oso de anteojos y el mapache cangrejero, todo el espectáculo estaba sincronizado con la música y se envió un mensaje de conservación para el publico asistente a los shows.








D. SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACIÓN Y TECNOLOGIA EN EL META" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 2 SHOWS.**

Para estos espectáculos artísticos nuestros profesionales vestían trajes de luces led de última generación resistentes al agua, uno de nuestros artistas volaba en la tabla al ritmo de la música y el otro desde la moto acuática sincronizaba las luces con la coreografía mientras que en el otro escenario el segundo equipo de artistas hacia lo propio. En la parte logística teníamos en tierra dos personas para ayudar por cada uno de los escenarios.






ITEM	FECHA	HORARIO	ESCENARIO	TIPO SHOW	# DE SHOWS
A	28 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM	MANGA DE COLEO	DIURNO	4
C	28 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM	LAGO	DIURNO	
A	29 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	MANGA DE COLEO	DIURNO	8
C	29 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	LAGO	DIURNO	
B	29 DE JUNIO	8:00 PM	MANGA DE COLEO	NOCTURNO	
D	29 DE JUNIO	8:00 PM	LAGO	NOCTURNO	
A	30 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	MANGA DE COLEO	DIURNO	8
C	30 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	LAGO	DIURNO	
B	30 DE JUNIO	8:00 PM	MANGA DE COLEO	NOCTURNO	
D	30 DE JUNIO	8:00 PM	LAGO	NOCTURNO	
TOTAL					20

Obligación

4. Realizar la difusión y promoción de la marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL", en todas las etapas del espectáculo, "LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA" y en sus respectivos shows. Tal como se presentó en la propuesta.

Descripción:
Realizamos promoción y difusión de la marca Meta "SOMOS LA RUTA NACIONAL" en todos nuestros shows.

Evidencia:
Se adjunta evidencia en medio magnético: fotos en alta resolución y videos donde se hace promoción a la marca Meta: "Somos la ruta natural".

Obligación

5. Garantizar la difusión y promoción de la marca Meta "SOMOS LA RUTA NARUAL" en redes sociales y todo tipo de difusión que haga el espectáculo "LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA" y en sus respectivos shows.

Descripción: Ejecutamos el contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones establecidas, así mismo realizó la difusión y promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL", del mismo modo durante la presentación hicimos promoción de la Marca Meta "Somos La Ruta Natural" y a través de sus redes sociales realizamos la respectiva difusión. También debido al éxito de los shows paginas de noticias locales y hasta una cadena de las mas importantes a nivel nacional transmitieron partes de los shows.

Evidencia:











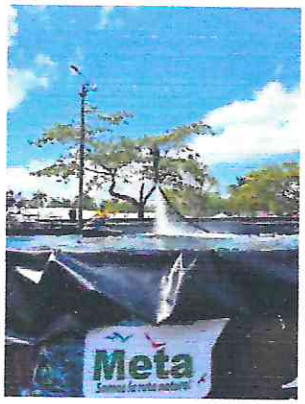


Obligación
6. Garantizar la promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL" en todo el material publicitario que haga parte integral el espectáculo "LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA" y en sus respectivos shows.
Descripción: Mostramos la marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL" en los escenarios dispuestos para la realización de los espectáculos en todos nuestros especatáculos.
Evidencia:







Obligación
7. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el supervisor del contrato, en especial algún cambio necesario que contribuya a la correcta ejecución de este.
Descripción: Seguimos las recomendaciones e instrucciones impartidas por nuestro supervisor principalmente en cuanto a los horarios de los shows y el impulso a la marca Meta: "Somos la ruta natural".
Evidencia: N/A
Obligación
8. Entregar registro fotográfico y de video en medio magnético CD, DVD o USB al supervisor designado con el fin de soportar la difusión y promoción de la Marca Meta
Descripción: Adjuntamos registro fotográfico y de video en medio magnético, incluimos fotos y videos de nuestros shows en los que se muestra la afluencia masiva de público.
Evidencia: Medio magnético.
Obligación
9. El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el INSTITUTO adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.
Descripción: Asumimos todos los gastos de personal tanto artístico como logístico por cuenta propia.
Evidencia: Para la realización de los espectáculos tuvimos cuatro artistas de flyboard encargados de toda la puesta en escena de los shows, también contamos con el apoyo de Fernando Caicedo que como experto folclorista nos ayudó a adaptar el show a la región y en específico a la feria Expomalocas 2024. Nuestro productor audiovisual Anibal Herrera se encargó de escoger el

Obligación
11. Allegar las pólizas requeridas.
Descripción: Adquirimos las pólizas exigidas por el Instituto de turismo: Póliza de responsabilidad civil extracontractual, aseguradora solidaria, No. 620 74 994000012396. Póliza de cumplimiento aseguradora solidaria No. 620 47 994000053243. Las cuales tuvieron una modificación en calidad de adición y se adjuntan con sus respectivos anexos: Póliza de responsabilidad civil extracontractual, aseguradora solidaria, No. 620 74 994000012396 ANEXO 1 y de igual forma la Póliza de cumplimiento aseguradora solidaria No. 620 47 994000053243 cuenta con la prórroga nombrada ANEXO 1 de la cual también agregamos copia cumpliendo así con los periodos requeridos por el Instituto de Turismo.
Evidencia: Pólizas.
Obligación
12. Presentar factura electrónica validada previamente por la DIAN de conformidad con los parámetros fijados por el Decreto 358 del 05 de marzo de 2020, como requisito necesario para el pago.
Descripción: Se genera factura electrónica.
Evidencia: Factura electrónica.
Obligación
13. Asumir los descuentos de Ley.
Descripción: Asumimos todos los descuentos de ley necesarios.
Evidencia: NA

BACO ADVENTURES SAS
NIT. 900.584.896-2
REP. GEOVANNY ORLANDO ALFONSO RODRIGUEZ
C.C 80.133.783 DE BOGOTÁ

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.564-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202886054

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012396 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	21	06	2024			
VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE	21	06	2024	23:59	A LAS	
VIGENCIA HASTA	07	07	2024	23:59	A LAS	16
FECHA DE IMPRESIÓN	21	06	2024			

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIAS
DESDE / HASTA	21	06	2024	23:59	A LAS	07	07	2024	23:59	A LAS	16

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **BACO ADVENTURES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.584.896-2**

DIRECCIÓN: MZ 22 CA 10 URB ANDREA CAROLIN CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3133715975

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE TURISMO DEL META** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.563-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 38 70 CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: 6086716666

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO DE TURISMO DEL META NIT : 892000563

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES HASTA EL IMPORTE ASEGURADO SEÑALADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA PARA CADA COBERTURA, QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 346-2024, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.
-
COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********50,148	$*********0.00	$ ********9,528	$ **********59,676

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620288605

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C8DA207A0707FA7E5A CLIENTE EGUTIERREZPAT 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202886039

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000053243 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	06	2024	21	06	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **BACO ADVENTURES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.584.896-2**

DIRECCIÓN: MZ 22 CA 10 URB ANDREA CAROLIN CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3133715975

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE TURISMO DEL META** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.563-1**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DE TURISMO DEL META** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.563-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	21/06/2024	07/11/2024	54,400,000.00
ANTICIPO	21/06/2024	07/11/2024	108,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	21/06/2024	07/07/2027	13,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	21/06/2024	07/11/2024	27,200,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 892000563 - INSTITUTO DE TURISMO DEL META

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 346-2024, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***204,000,000.00	$ **********284,762	$****15,000.00	$ *******56,955	$ **********356,716

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMATICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO. PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wps_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620258603

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA207A0707FA7E5C

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000012396** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **BACO ADVENTURES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.584.896-2**

ASEGURADO: **INSTITUTO DE TURISMO DEL META** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.563-1**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

TEXTO ITEM 1

RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
GASTOS MEDICOS	10%	SIN DEDOCIBLE

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000012396** ANEXO: **0** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **3**

TOMADOR: **BACO ADVENTURES SAS** IDENTIFICACION: **900.584.896-2**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE TURISMO DEL MET	892000563-1	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	VILLAVICENCIO	260,000,000.00	50,148	59,676

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
50,148	59,676

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202886039

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000053243 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	07	2024	05	07	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: BACO ADVENTURES SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.584.896-2

DIRECCIÓN: MZ 22 CA 10 URB ANDREA CAROLIN CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3133715975

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DE TURISMO DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 892.000.563-1

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE TURISMO DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 892.000.563-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/06/2024	10/11/2024	54,400,000.00
ANTICIPO	24/06/2024	10/11/2024	108,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/06/2024	10/07/2027	13,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2024	10/11/2024	27,200,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA MODIFICACION

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 24/06/2024 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 892000563 - INSTITUTO DE TURISMO DEL META

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 346-2024, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***204,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620288603

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA207A0706FF7D59

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2023

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202886054

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012396 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
05	07	2024		07	07	2024	23:59		10	07	2024	23:59		3	05	07	2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS
	07	07	2024	23:59		10	07	2024	23:59		3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: BACO ADVENTURES SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.584.896-2

DIRECCIÓN: MZ 22 CA 10 URB ANDREA CAROLIN CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3133715975

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DE TURISMO DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 892.000.563-1

DIRECCIÓN: CARRERA 32 38 70 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6086716666

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO DE TURISMO DEL META NIT : 892000563

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

OBJETO DE LA MODIFICACION

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 24/06/2024 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.

SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA:
DESDE:24/06/2024
HASTA:10/07/2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES HASTA EL IMPORTE ASEGURADO SEÑALADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA PARA CADA COBERTURA, QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 346-2024, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620288605

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

DVERGARAPAT 0

C8DA207A0706FF7D58

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000012396** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **BACO ADVENTURES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT 900.584.896-2

ASEGURADO: **INSTITUTO DE TURISMO DEL META** IDENTIFICACIÓN: NIT 892.000.563-1

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

TEXTO ITEM 1

-

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
GASTOS MEDICOS	10%	SIN DEDUCIBLE

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000012396 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: BACO ADVENTURES SAS IDENTIFICACION: 900.584.896-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE TURISMO DEL MET	892000963-1	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	VILLAVICENCIO	260,000,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

Villavicencio, 10 Julio de 2024

Doctor
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 1 DEL 24/06/2024 AL 8/07/2024			
DATOS BASICOS			
N° del contrato	346-2024		
Numero proceso secop II	CD-ITM-582-2024		
Nombre contratista	BACO ADVENTURES SAS	NIT/C.C	NIT 900.584.896-2
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	C.C	86.058.053
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS.		
Plazo de ejecución:	QUINCE (15) DIAS		
Fecha de inicio:	24/06/2024		
Fecha de terminación:	08/07/2024		
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		

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Teniendo en cuenta que mediante Estudios Previos del 30/05/2024 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. 208 del 2022, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 1 del 24/06/2024 al 08/07/2024**. Las siguientes son las obligaciones desarrolladas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance acumulado de la ejecución del 100%:

Obligación No. 1
DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTIPULADOS EN SU OFERTA, EL CUAL FORMARÁ PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO.
Descripción avance: En el marco de la ejecución contractual, la compañía desarrolló un total de 20 shows artísticos con el uso de Flyboard entre los días 28, 29 y 30 de junio en el parque de la cultura llanera "Las Malocas". El contratista contó con dos escenarios: escenario lago y escenario manga de coleo, la asistencia de público fue masiva y la cobertura de medios locales y nacionales fue un avance importante para promover la marca Meta "Somos la ruta natural".
Evidencia:  





Obligación No. 2

ASUMIR LA REALIZACIÓN, MONTE Y DESMONTE DE LA LOGÍSTICA DEL EVENTO.

Descripción avance:

El proceso de montaje incluyó la poda y recolección de basuras inclusive dentro del agua en el escenario lago, además para el montaje del escenario manga de coleo, el contratista realizó el montaje de un tanque estructural en acero galvanizado con geomembrana de 15 metros de diámetro que llenamos con agua reciclada también alrededor de este tanque se instalaron graderías para ubicar la gran afluencia de público que presenció los shows. Posterior a los espectáculos el contratista realizó con éxito todo el desmontaje del show.

Evidencia:












Obligación No. 3

GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CON LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA FICHA TECNICA:

Descripción:

ITEM	DESCRIPCIÓN	No. DE SHOWS
A.	SHOW INTERACTIVO DIURNO "LOS NIÑOS DEL META VUELAN Y DANZAN EN EL AIRE" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. MUESTRA ARTISTICA EN TRAJE TIPICO LLANERO, VUELO CON NIÑOS. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	8
B.	SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACION Y TECNOLOGIA EN EL META" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	2
C.	SHOW DIURNO "CUIDEMOS LA RUTA NATURAL" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 35	8

	MINUTOS APROX. VUELO CON DISFRACES DE ANIMALES EN VIA DE EXTINCIÓN. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	
D.	SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACIÓN Y TECNOLOGIA EN EL META" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA.	2
TOTAL		20

A. SHOW INTERACTIVO DIURNO "LOS NIÑOS DEL META VUELAN Y DANZAN EN EL AIRE" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. MUESTRA ARTISTICA EN TRAJE TIPICO LLANERO, VUELO CON NIÑOS. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 8 SHOWS.**

Para estos shows sincronizados el contratista contó con la participación de cuatro artistas, dos para el escenario lago y dos en el escenario manga de coleo. Cada equipo esta conformado por dos artistas, mientras uno danzaba en el aire sincronizado con la música el otro piloteaba la moto acuática coordinando la música con la presentación y alerta ante cualquier situación o eventualidad.








B. SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACION Y TECNOLOGIA EN EL META" EN EL LAGO DEL PARQUE MALOCAS DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 2 SHOWS.**

Para estos espectáculos artísticos el equipo de profesionales del contratista vestían trajes de luces led de última generación resistentes al agua, uno de los artistas volaba en la tabla al ritmo de la música y el otro desde la moto acuática sincronizaba las luces con la coreografía mientras que en el otro escenario el segundo equipo de artistas hacia lo propio. En la parte logística tenían en tierra dos personas para ayudar por cada uno de los escenarios.



C. SHOW DIURNO "CUIDEMOS LA RUTA NATURAL" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 35 MINUTOS APROX. VUELO CON DISFRACES DE ANIMALES EN VIA DE EXTINCIÓN. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 8 SHOWS.**

Para estos shows los artistas del contratista utilizaron diferentes disfraces típicos y de animales como el mono zocay, el oso de anteojos y el mapache cangrejero, todo el espectáculo estaba sincronizado con la música y se envió un mensaje de conservación para el público asistente a los shows.







D. SHOW NOCTURNO SINCRONIZADOS "DANZA, INNOVACIÓN Y TECNOLOGIA EN EL META" AL LADO DE LA MANGA DE COLEO DURACIÓN DE CADA SHOW 40 MINUTOS APROX. ARTISTAS CON TRAJES DE LUCES LED VOLANDO DE MANERA SINCRONIZADA. CUATRO ARTISTAS EN ESCENA. **CANTIDAD 2 SHOWS.**

Para estos espectáculos artísticos el equipo de profesionales del contratista vestía trajes de luces led de última generación resistentes al agua, uno de los artistas volaba en la tabla al ritmo de la música y el otro desde la moto acuática sincronizaba las luces con la coreografía mientras que en el otro escenario el segundo equipo de artistas hacia lo propio. En la parte logística tenían en tierra dos personas para ayudar por cada uno de los escenarios.






ITEM	FECHA	HORARIO	ESCENARIO	TIPO SHOW	# DE SHOWS
A	28 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM	MANGA DE COLEO	DIURNO	4
C	28 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM	LAGO	DIURNO	
A	29 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	MANGA DE COLEO	DIURNO	8
C	29 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	LAGO	DIURNO	
B	29 DE JUNIO	8:00 PM	MANGA DE COLEO	NOCTURNO	
D	29 DE JUNIO	8:00 PM	LAGO	NOCTURNO	
A	30 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	MANGA DE COLEO	DIURNO	8
C	30 DE JUNIO	1:00 PM, 3:00 PM, 5:00 PM	LAGO	DIURNO	
B	30 DE JUNIO	8:00 PM	MANGA DE COLEO	NOCTURNO	
D	30 DE JUNIO	8:00 PM	LAGO	NOCTURNO	
	TOTAL				20

Obligación No. 4

Realizar la difusión y promoción de la marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL", en todas las etapas del espectáculo, "LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA" y en sus respectivos shows. Tal como se presentó en la propuesta.

Descripción avance: El contratista realizó promoción y difusión de la marca Meta "SOMOS LA RUTA NACIONAL" en todos los shows.

Anexos y Evidencias:
El contratista adjunta evidencia en medio magnético: fotos en alta resolución y videos donde se hace promoción a la marca Meta: "Somos la ruta natural".

Obligación No. 5

Garantizar la difusión y promoción de la marca Meta "SOMOS LA RUTA NARUAL" en redes sociales y todo tipo de difusión que haga el espectáculo "LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA" y en sus respectivos shows.

Descripción avance: El contratista ejecutó el contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones establecidas, así mismo realizó la difusión y promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL", del mismo modo durante la presentación hizo promoción de la Marca Meta "Somos La Ruta Natural" y a través de sus redes sociales realizó la respectiva difusión. También debido al éxito de los shows páginas de noticias locales y hasta una cadena de las más importantes a nivel nacional transmitieron partes de los shows.

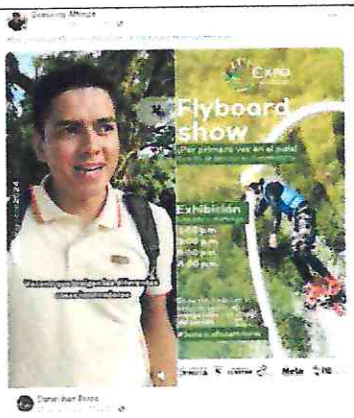
Evidencia:













Obligación No. 6

Garantizar la promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL" en todo el material publicitario que haga parte integral el espectáculo "LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA" y en sus respectivos shows.

Descripción avance: El contratista mostró la marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL" en los escenarios dispuestos para la realización de los espectáculos en todos nuestros espectáculos.

Evidencia:

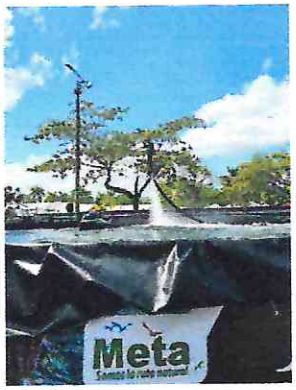












Obligación No. 7

Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el supervisor del contrato, en especial algún cambio necesario que contribuya a la correcta ejecución de este.

Descripción avance: El contratista siguió todas las recomendaciones e instrucciones impartidas principalmente en cuanto a los horarios de los shows y el impulso a la marca Meta: "Somos la ruta natural".

Anexos y Evidencias:
NA

Obligación No. 8

Entregar registro fotográfico y de video en medio magnético CD, DVD o USB al supervisor designado con el fin de soportar la difusión y promoción de la Marca Meta

Descripción avance: El contratista adjuntó registro fotográfico y de video en medio magnético, incluimos fotos y videos de los shows en los que se muestra la afluencia masiva de público.

Anexos y Evidencias: Medio magnético.

Obligación No. 9

El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el INSTITUTO adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.

Descripción avance: El contratista asumió todos los gastos de personal tanto artístico como logístico por cuenta propia.

Evidencia:
Para la realización de los espectáculos el contratista tenía cuatro artistas de flyboard encargados de toda la puesta en escena de los shows, también contaron con el apoyo de Fernando Caicedo que como experto folclorista ayudó a adaptar el show a la región y en específico a la feria Expomalocas 2024. El productor audiovisual Anibal Herrera se encargó de escoger el vestuario y de la mezcla de la música para los eventos. Además el experto en actuación Juan Manuel Barona nos ayudó a entrenar a los artistas en las artes corporales para representar los animales de los espectáculos.












Obligación No. 10

Asumir todos los gastos correspondientes a vestuario, alimentación, transporte, hospedaje y requerimientos técnicos necesarios para el cumplimiento del objeto contractual, los cuales no causaran erogación adicional por parte del INSTITUTO DE TURISMO DEL META contar con el personal necesario para la ejecución del contrato, sin que esto implique una relación laboral con el instituto

Descripción avance:

El contratista asumió todos los gastos de los artistas durante todo el tiempo en el que se desarrollaron los espectáculos. Entre el personal con el que contó el contratista tenemos: cuatro artistas de flyboard, 4 personas de apoyo durante el desarrollo de los shows, 4 personas de apoyo logístico para el montaje y desmontaje de los escenarios, dos jardineros para alistar el escenario lago, conductor de carro tanque para el llenado de la piscina estructural además de un conductor con vehículo tipo van para el transporte de todo el equipo. El contratista cubrió todos los gastos tales como tiquetes aéreos, transporte, alojamiento y alimentación completa durante todo el tiempo que prestaron servicios al contratista.

Evidencia: N/A

Obligación No. 11

Allegar las pólizas requeridas.

Descripción avance:

El contratista adjuntó las pólizas exigidas por el Instituto de turismo: Póliza de responsabilidad civil extracontractual, aseguradora solidaria, No. 620 74 994000012396. Póliza de cumplimiento aseguradora solidaria No. 620 47 994000053243. Las cuales tuvieron una prórroga y el contratista adjunta sus anexos: Póliza de responsabilidad civil extracontractual, aseguradora solidaria, No. 620 74 994000012396 ANEXO 1 y la Póliza de cumplimiento aseguradora solidaria No. 620 47 994000053243 con la prórroga nombrada ANEXO 1 de la cual también anexaron copia cumpliendo así con los periodos requeridos por el Instituto de Turismo.

Anexos y Evidencias:

Pólizas expedidas por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

Obligación No. 12

Presentar factura electrónica validada previamente por la DIAN de conformidad con los parámetros fijados por el Decreto 358 del 05 de marzo de 2020, como requisito necesario para el pago.

Descripción avance:

El contratista presentó factura electrónica por el valor del contrato.

Anexos y Evidencias: Factura electrónica.

Obligación No. 13

Asumir los descuentos de Ley.

Descripción avance: El contratista asume los descuentos de ley.

Anexos y Evidencias: NA

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

Certificó que realicé la verificación del cumplimiento de los aportes de seguridad social integral (salud, pensión y ARL) del contratista realizado sobre un ingreso base de cotización del 40% del valor de los honorarios pactados en el contrato, para personas jurídicas mediante certificación conforme al Art 50 de la Ley 789 de 2002.

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos** (sin intereses)	**Datos** (sin intereses)
Periodo Cotizado	N/A	N/A
Fecha de pago	N/A	N/A
Número de Planilla	N/A	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A	N/A
Valor pagado a ARL	N/A	N/A
Valor pagado a FSP	N/A	N/A

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal	SI
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Certificado expedido por Contador Público	SI

Certificó cumplimiento de pago de aportes a Seguridad Social
Firma: Martha J Sierra T
Nombre: Martha J Sierra T
CTO 229

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 de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Anticipo	$108.800.000	24/06/2024	24/06/2024	40%
Pago Autorizado en el Presente Informe	**$163.200.000**	**24/06/2024**	**08/07/2024**	**60%**
Valor Total del Contrato Inicial	$272.000.000	24/06/2024	08/07/2024	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% 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

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 1** comprendido del **24/06/2024 al 08/07/2024**, 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 **CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($163.200.000).**

LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
Profesional Universitario
Supervisor

ACTA DE FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 346 DE 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

PROFESIONALES		DE APOYO A LA GESTIÓN	X	ARTÍSTICOS	

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.
CONTRATANTE	INSTITUTO DE TURISMO DEL META
CONTRATISTA	BACO ADVENTURES SAS
NIT O C.C.	NIT 900.584.896-2

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($272.000.000)
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($272.000.000)
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	QUINCE (15) DIAS
PLAZO ADICIONAL O PRORROGA	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	QUINCE (15) DIAS
FECHA INICIO CONTRATO	24/06/2024
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	08/07/2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA FINALIZACION	08/07/2024

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 **GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número: **80.133.783 DE BOGOTÁ**, como representante legal de la empresa BACO ADVENTURES SAS, identificada con NIT 900.584.896-2, 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 21/06/2024, el Instituto de Turismo del Meta, celebró con BACO ADVENTURES SAS identificado con NIT número: 900.584.896-2, el Contrato de Prestación de

Servicios de apoyo a la gestión N° 346 de 2024, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024".**

SEGUNDA. Que el día 21/06/2024, se expidió Registro de compromiso presupuestal No. 000771, por valor de **DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($272.000.000).**

TERCERA: Que el día 24/06/2024, se firmó el acta de inicio.

CUARTA: Una vez agotado el presupuesto y plazo para la ejecución del contrato N°346 de 2024, se da por terminado, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

QUINTA: 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.

SEXTA: 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	$108.800.000	24/06/2024 al 24/06/2024	40%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$163.200.000**	**24/06/2024 al 8/7/2024**	100%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE DE EJECUTAR	$0	N/A	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$272.000.000	24/06/2024 al 8/7/2024	**100%**

En relación al presente documento, el Instituto de Turismo del Meta y **GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número: **80.133.783 DE BOGOTÁ**, como representante legal de la empresa **BACO ADVENTURES SAS**, identificada con NIT 900.584.896-2, 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.

SEPTIMA: Que, el Supervisor, una vez revisada la documentación allegada en el expediente del contrato, certifica que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y aportes de pensión.

OCTAVA: 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.

NOVENA: Que el día 24 de junio quedó en firme el acta aclaratoria número 01 en la que se aclaró la FORMA DE PAGO del presente contrato de la siguiente manera:

"ITEM descrito en las FORMA DE PAGO en el NUMERAL 1, quedara de la siguiente manera:
1) UN (1) desembolso en calidad de anticipo, correspondiente al cuarenta (40%) del valor total del contrato, previa aprobación de las garantías, presentación del plan de inversión del anticipo aprobado por el supervisor y certificación de cuenta bancaria a **nombre del titular del contrato."**

DECIMA: 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 Nº 346 de 2024 cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024".**

Sin salvedades a la presente acta de terminación, en constancia se firma la presente acta en la ciudad de Villavicencio el día 06 JUL 2024

Supervisor(a) Instituto de Turismo del Meta	Contratista o R/L
Firma:	**Firma:**
LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	**GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ REP. BACO ADVENTURES SAS**

N° Y FECHA DEL CONTRATO	346-2024-21/06/2024		
NOMBRE CONTRATISTA	GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ REP. BACO ADVENTURES SAS	**NIT/C.C**	CC. 80.133.783 NIT 900.584.896-2
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024.		
VALOR INICIAL CONTRATO (letras y números)	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($272.000.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS		
FECHA DE INICIO	24/06/2024	**FECHA TERMINACIÓN**	08/07/2024
SUPERVISOR	LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	**C.C**	86.058.053

Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios)					
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		N/A		**FECHA:**	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO:		N/A			
PRORROGA	**No.**	**DESDE:**	N/A	**HASTA:**	N/A
SUSPENSION	**No.**	**DESDE:**	N/A	**HASTA:**	N/A

Entre los suscritos, **LUIS CARLOS LONDOÑO VARGAS** identificado con la cédula de ciudadanía número 86.077.347 de Villavicencio-Meta, en calidad de Director General del Instituto de Turismo del Meta nombrado mediante No.001 del 04 de enero de 2021 y posesionado según consta en acta N° 001 del 04 de enero de 2021 quien en adelante se denominará EL INSTITUTO, por una parte, por otra parte, LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS en calidad de SUPERVISOR identificado con la cédula de ciudadanía número No. 86.058.053 y de otra, GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ identificado con la cédula de ciudadanía número: 80.133.783 DE BOGOTÁ, como representante legal de la empresa BACO ADVENTURES SAS, identificada con NIT 900.584.896-2, quien para efectos de la presente acta se denominará el CONTRATISTA, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación bilateral del contrato N°346 de fecha 24 de junio de 2024, previa las consideraciones:

1) Que el día 21/06/2024, el Instituto de Turismo del Meta y **GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número: **80.133.783 DE BOGOTÁ**, como representante legal de la empresa BACO ADVENTURES SAS, identificada con NIT 900.584.896-2, **suscribieron el contrato N° 346 de 2024, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE SHOW LA ORINOQUIA DANZA SOBRE EL AGUA CON EL FIN DE BRINDAR PROMOCION Y DIFUSIÓN DE LA MARCA META, EN EL MARCO DEL EVENTO DE EXPOMALOCAS 2024".**

2) Que mediante plataforma electrónica SECOP II se designó como supervisor del contrato Nº346 de 2024 a LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS.

3) Que el día 24 de junio del año 2024, el SUPERVISOR y el CONTRATISTA suscribieron acta de inicio del contrato N°346 de 2024.

4) Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor, como consta en el informe del día 10/07/2024, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

5) El contratista presentó certificación de expensas y paz y salvo en seguridad social firmada por la contadora YENNY JIMENEZ BARRAGAN, T.P 94092-T y por el representante legal de la compañía el señor GEOVANNY ORLANDO ALFONSO RODRIGUEZ, que se generaron para el desarrollo del objeto contractual y se determina el IBC para el pago de los aportes a seguridad social.

6) Que finalizado el tiempo programado y agotado el presupuesto para la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha 10/07/2024 el Acta de finalización, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

7) A continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:

TRAZABILIDAD DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**No. Comprobante de egreso**	**Valor**	**Periodo De pago (aplica para mensualidades)**	**Porcentaje de ejecución**
Anticipo	043852	$108.800.000	24/06/2024	40%
Pago autorizado en la presente acta	N/A	$163.200.000	24/06/2024 al 08/07/2024	60%
Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor ejecutado	N/A	$272.000.000	24/06/2024 al 08/07/2024	100%
Valor no ejecutado	N/A	N/A	N/A	N/A
Sumatoria. Valor ejecutado + valor no ejecutado	N/A	$272.000.000	24/06/2024 al 08/07/2024	100%

8) Frente al balance de lo pagado por seguridad social se presenta el siguiente:

BALANCE DE LO PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL		VERIFICACIÓN POR PARTE DEL ASESOR CONTABLE O QUIEN SEA CONTRATADO PARA TAL FUNCION
CONCEPTO	**VALOR**	**CUMPLE**
SALUD	NA	CUMPLE
PENSIÓN	NA	CUMPLE
ARL	NA	CUMPLE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$272.000.000	CUMPLE

9) Frente a la ejecución del presente contrato, el supervisor presenta el siguiente balance:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	$272.000.000
(+) ADICIONES AL CONTRATO	N/A
VALOR PAGADO ANTICIPO	N/A
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$163.800.000
(-) VALOR NO EJECUTADO SALDO A FAVOR DEL INSTITUTO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$272.000.000
TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	$272.000.000
TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$927

10) EL INSTITUTO DEL META, la SUPERVISIÓN y el CONTRATISTA, manifiestan que las garantías para la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato, a través de las siguientes pólizas (De acuerdo a las exigencias del contrato):

Póliza de cumplimiento No. 620 47 994000053243 Anexo 0 con fecha de expedición de 21/06/2024 expedida por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

Póliza No.:	620 47 994000053243	**Fecha: de expedición**		21/06/2024	**Fecha de aprobación de póliza**
Amparos		**Vigencia**		**Valor Asegurado**	
		Desde	**Hasta**		
Cumplimiento		21/06/2024	7/11/2024	$54.400.000,00	22/06/2024
Anticipo		21/06/2024	7/11/2024	$108.800.000,00	22/06/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales e indep.		21/06/2024	7/07/2027	$13.600.000,00	22/06/2024
Calidad del servicio		21/06/2024	7/11/2024	$27.200.000,00	22/06/2024

Póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 620 74 994000012396 Anexo 0 con fecha de expedición de 21/06/2024 expedida por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

Póliza No.:	620 74 994000012396	**Fecha: de expedición**		21/06/2024	**Fecha de aprobación de póliza**
Amparos		**Vigencia**		**Valor Asegurado**	
		Desde	**Hasta**		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		21/06/2024	7/07/2024	$260.000.000,00	22/06/2024

Para dar total cumplimiento al contrato se realizó una prórroga de las pólizas del contrato de la siguiente manera:

Prórroga de la Póliza de cumplimiento No. 620 47 994000053243 Anexo 1 con fecha de expedición de 5/07/2024 expedida por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

ANEXO 1	620 47 994000053243	**Fecha: de expedición**		5/07/2024	**Fecha de aprobación de póliza**
Amparos		**Vigencia**		**Valor Asegurado**	
		Desde	**Hasta**		
Cumplimiento		24/06/2024	10/11/2024	$54.400.000,00	8/07/2024
Anticipo		24/06/2024	10/11/2024	$108.800.000,00	8/07/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales e indep.		24/06/2024	10/07/2027	$13.600.000,00	8/07/2024
Calidad del servicio		24/06/2024	10/11/2024	$27.200.000,00	8/07/2024

Prórroga de la Póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 620 74 994000012396 Anexo 1 con fecha de expedición de 5/07/2024 expedida por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

ANEXO 1	620 74 994000012396	**Fecha: de expedición**		21/06/2024	**Fecha de aprobación de póliza**
Amparos		**Vigencia**		**Valor Asegurado**	
		Desde	**Hasta**		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		7/07/2024	10/07/2024	$260.000.000,00	8/07/2024

11) Que el día 24 de junio quedó en firme el acta aclaratoria número 01 en la que se aclaró la FORMA DE PAGO del presente contrato de la siguiente manera:

"ITEM descrito en las FORMA DE PAGO en el NUMERAL 1, quedara de la siguiente manera:
1) UN (1) desembolso en calidad de anticipo, correspondiente al cuarenta (40%) del valor total del contrato, previa aprobación de las **garantías**, presentación del plan de inversión del anticipo aprobado por el supervisor y certificación de cuenta bancaria a nombre del titular del contrato."

12) El contratista y supervisor informan que durante la ejecución, los recursos destinados para el desarrollo del Contrato en mención produjeron rendimientos financieros toda vez que se realizó un anticipo, estos rendimientos financieros fueron de $927 los cuales el contratista consignó en la

cuenta del Instituto de Turismo del Meta como consta en el recibo de caja número LT. 1R No. 66.050 con fecha de 4 de julio de 2024.

En la presente acta de liquidación se concluye que el contrato obtuvo una ejecución física del 100% y una ejecución financiera por valor de $272.000.000 correspondiente al 100%.

Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato en mención; en consecuencia, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías presentadas.

En constancia se firma la presente acta de liquidación bilateral por los intervinientes en Villavicencio en la fecha 22 JUL 2024

Director General Instituto de Turismo del Meta	Supervisor(a) Instituto de Turismo del Meta	Contratista o R/L
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
LUIS CARLOS LONDOÑO VARGAS	**LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS**	**GEOVANNY ALFONSO RODRIGUEZ REP. BACO ADVENTURES SAS**

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°.B° Juridico.: Sandra Liliana Hernandez S	Abogada Contratista	
Revisó: Brisnith Turriago Suarez	Abogada Contratista	
Elaboró: Luis Ariel Contento Rojas	Profesional universitario	
Verificación del pago de aportes a seguridad social		
Nombre:	CPS	

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
892,000,563-1 RECIBOS DE CAJA
KM 7 CAMINO GANADERO PARQUE LA META

RECIBI DE:BACO ADVENTURES SAS NIT: 900,584,896 **LT. 1R No. 66,050** **FECHA:J U L I O 4/ 2024**

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
48020100001	Rendimientos financieros				
11100601054	Bta ahor 364892562 bpin5500155	0000 CENTRO DE COSTO			927.00
	SUMAS IGUALES --->			927.00	
				927.00	927.00

NOVECIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: RENDIMIENTOA CONTRATO 346-24

Observaciones:

FECHA RECAUDO:

ENTERANTE

ELAB:MOCA 240704 IMPR:240704

FORMA PAGO:

RECIBI.