Villavicencio, 8 de agosto 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 01 DEL 28/02/2024 AL 27/05/2024*** | | | |
|---|---|---|---|
| **DATOS BASICOS** | | | |
| N° del contrato | 174 – 2024 DEL 27/02/2024 | | |
| Numero proceso secop II | MC-ITM-005-2024 | | |
| Nombre contratista | **EMPRESAS DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR. ESCOTURS S.A.S.**<br>**R/L: MAURO ANDRES RUIZ CASTRO** | NIT/C.C | NIT. 822005127-1<br>C.C. 1.121.843.686 |
| Objeto | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN APOYO A LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN TURÍSTICA DEL DESTINO META | | |
| Supervisor (agregar fila si hay cambio) | **MARIA ALVINIA VIANCHA MONROY** | C.C | 46.364.485 DE SOGAMOSO |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| Valor del contrato (letras y números) | TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.000) | | |
| Plazo de ejecución: | TRES (3) MESES | | |
| Fecha de inicio: | 28/02/2024 | | |
| Fecha de terminación: | 27/05/2024 | | |
| **MODIFICACIONES** | | | |
| Cesión: | NA | FECHA: | NA |
| Valor de adición: | NA | FECHA: | NA |
| Nuevo valor del contrato: (inicial + adición) | NA | | |
| Prorrogas | NA | FECHA: | NA |
| Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas) | NA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Suspensiones | NA | FECHA: | NA |
| Reinicios: | NA | FECHA: | NA |
| Nueva fecha de terminación del contrato: | NA | | |

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Teniendo en cuenta que mediante Estudios Previos del 20/02/2024 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 01 del 28/02/2024 AL 27/05/2024**. Las siguientes son las obligaciones desarrolladas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance acumulado de la ejecución del 94,93%:

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

| **Obligación No. 01** |
|---|
| El contratista debe garantizar la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista durante el periodo comprendido del contrato ha cumplido con la ejecución del servicio de transporte especial con el Instituto de Turismo del Meta, dando cumplimiento al objeto contractual "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN APOYO A LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN TURÍSTICA DEL DESTINO META" |
| **Evidencia: Listados de asistencia de los servicios** |

| **Obligación No. 02** |
|---|
| El contratista deberá darle cumplimiento al objeto contractual y las condiciones técnicas exigidas en el mismo. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista durante el periodo comprendido del contrato dio cumplimiento al objeto contractual, se acogió a las exigencias de los estudios previos, pliego de condiciones definitivo y contrato de servicios dando cumplimiento a lo exigido en los estudios previos. |
| **Evidencia: N/A** |

| **Obligación No. 03** |
|---|
| Deberá aportar toda la documentación necesaria y exigida por el Ministerio de Transporte, debe estar vigente durante toda la etapa de ejecución del contrato, el cual será objeto de verificación y control por parte del supervisor del contrato. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista durante el periodo comprendido del contrato mantuvo vigente su capacidad transportadora y su certificado de habilitación. |
| **Evidencia: N/A** |

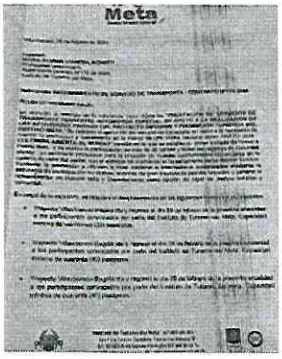
**Obligación No. 04**

Coordinar con el supervisor del contrato, el día y hora para prestar el servicio.

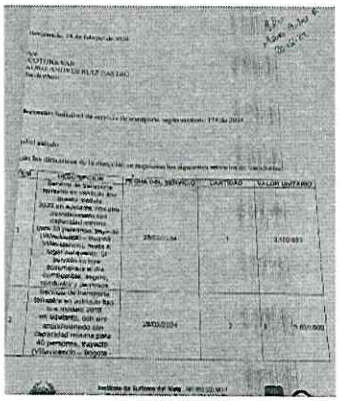
**Descripción avance:**

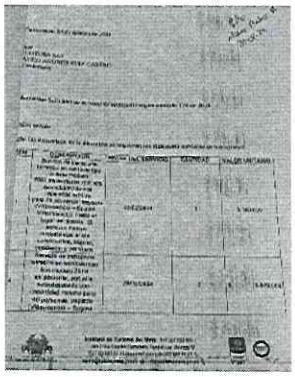
El contratista coordinó con el supervisor designado y con los usuarios se verificaron los días y la hora para la prestación del servicio. Se anexan las ordenes de servicio para los días requeridos según la subdirección técnica y a su vez la solicitud del servcio

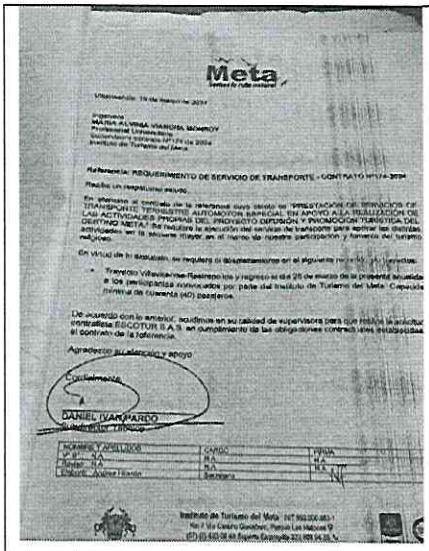
**Evidencia:**

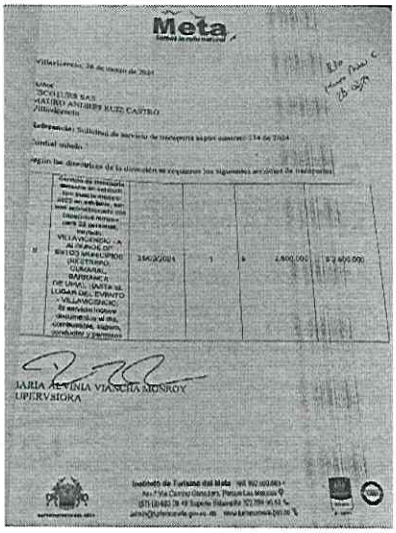


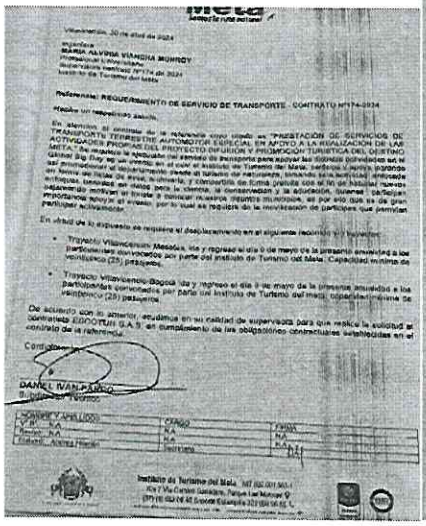


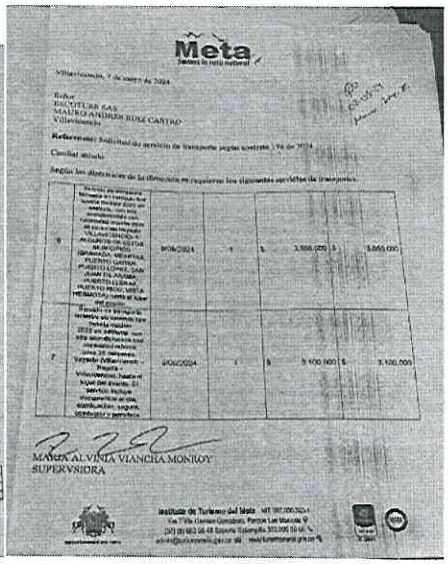












| **Obligación No. 05** |
|---|
| Atender las solicitudes presentadas por el contratante y aceptar las recomendaciones que se hagan en lo atinente a la prestación del servicio de transporte por intermedio del supervisor asignado. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista atendió todas las solicitudes por parte del personal a transportar con autorización de la supervisión del Instituto de Turismo del Meta. |
| **Evidencia: N/A** |

| **Obligación No. 06** |
|---|
| Presentar informe y la evidencia física del servicio para el respectivo pago, soportado con |

fotografías y la certificación de recibido a satisfacción por parte del supervisor.

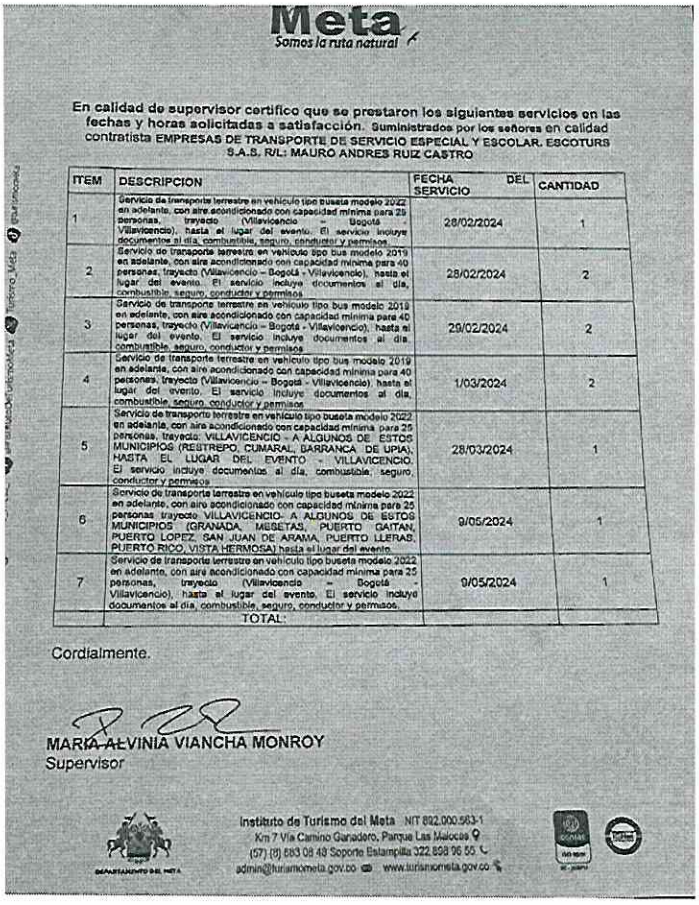
**Descripción avance:**

El contratista durante el periodo comprendido del contrato tomó evidencias fotográficas de los servicios de transporte especial, firmas de algunos usuarios con la asistencia y la aprobación del supervisor.

**Evidencia:**





Meta
Somos la ruta natural

En calidad de supervisor certifico que se prestaron los siguientes servicios en las fechas y horas solicitadas a satisfacción. Suministrados por los señores en calidad contratista EMPRESAS DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR. ESCOTURS S.A.S. R/L: MAURO ANDRES RUIZ CASTRO

| ITEM | DESCRIPCION | FECHA DEL SERVICIO | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo buseta modelo 2022 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 25 personas, trayecto (Villavicencio – Bogotá - Villavicencio), hasta el lugar del evento. El servicio incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor y permisos | 28/02/2024 | 1 |
| 2 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo bus modelo 2019 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 40 personas, trayecto (Villavicencio – Bogotá - Villavicencio), hasta el lugar del evento. El servicio incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor y permisos | 28/02/2024 | 2 |
| 3 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo bus modelo 2019 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 40 personas, trayecto (Villavicencio – Bogotá - Villavicencio), hasta el lugar del evento. El servicio incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor y permisos | 29/02/2024 | 2 |
| 4 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo bus modelo 2019 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 40 personas, trayecto (Villavicencio – Bogotá - Villavicencio), hasta el lugar del evento. El servicio incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor y permisos | 1/03/2024 | 2 |
| 5 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo buseta modelo 2022 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 25 personas, trayecto VILLAVICENCIO – A ALGUNOS DE ESTOS MUNICIPIOS (RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA), HASTA EL LUGAR DEL EVENTO - VILLAVICENCIO. El servicio incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor y permisos | 28/03/2024 | 1 |
| 6 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo buseta modelo 2022 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 25 personas trayecto VILLAVICENCIO A ALGUNOS DE ESTOS MUNICIPIOS (GRANADA, MESETAS, PUERTO GAITAN, PUERTO LOPEZ, SAN JUAN DE ARAMA, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VISTA HERMOSA) hasta el lugar del evento. | 9/05/2024 | 1 |
| 7 | Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo buseta modelo 2022 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 25 personas, trayecto (Villavicencio – Bogotá - Villavicencio), hasta el lugar del evento. El servicio incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor y permisos. | 9/05/2024 | 1 |
| | TOTAL: | | |

Cordialmente.

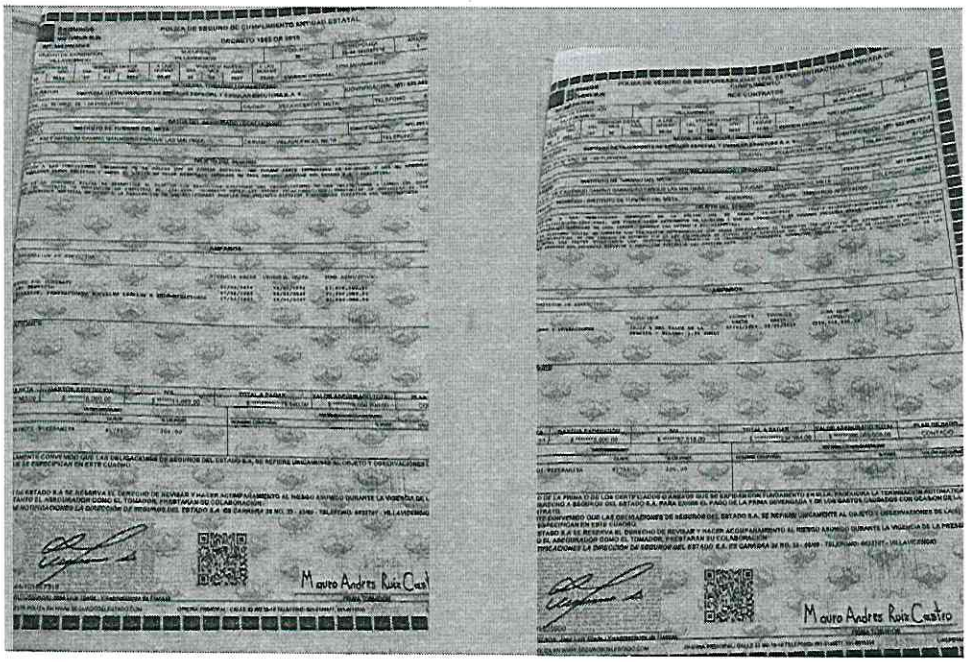
MARIA ALVINIA VIANCHA MONROY
Supervisor

Instituto de Turismo del Meta NIT 892.000.963-1
Km 7 Vía Camino Ganadero, Parque Las Malocas
(57) (8) 683 08 48 Soporte Estampilla 322 898 96 55
admin@turismometa.gov.co www.turismometa.gov.co

DEPARTAMENTO DEL META

| | |
|---|---|
| **Obligación No. 07** | |
| El contratista debe comprometerse a que haya continuidad con la prestación del servicio y garantizar un vehículo, conductor y combustible para realizar los recorridos, objeto del contrato. | |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista durante el periodo comprendido del contrato garantizó los vehículos en óptimas condiciones junto con el combustible de acuerdo con el servicio de transporte que se prestaría, así como conductores con experiencia en vías nacionales los cuales se les reconoció su pago y seguridad social. | |
| **Evidencia: Hojas de vida anexas en el informe del contratista** | |

| | |
|---|---|
| **Obligación No. 08** | |
| Elaborar cuenta de cobro de acuerdo a los criterios y protocolo de la entidad. | |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista solo pasó una cuenta de cobro al final de la ejecución del contrato y cumplió con el protocolo definido. | |
| **Evidencia: N/A** | |

| **Obligación No. 09** |
|---|
| Tramitar oportunamente ante la compañía de seguros, lo concerniente a los daños que eventualmente puedan sufrir las personas, el vehículo y las cosas con la ocasión de la ocurrencia de un siniestro e informar de inmediato a la Entidad (Supervisor del contrato). |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista tiene póliza de seguro de responsabilidad civil contractual para vehículos de servicio público pasajeros, póliza de seguro de responsabilidad extracontractual para vehículos de servicio público pasajeros, para eventual caso de un siniestro. Sin embargo, no se reportó ninguna eventualidad durante la ejecución del contrato. |
| **Evidencia:**<br><br> |

| **Obligación No. 10** |
|---|
| Encargarse en forma inmediata de todos los trámites ante las autoridades competentes en caso de detención por accidente o infracciones. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista durante el periodo comprendido del contrato no tuvo accidentes de tránsito ni infracciones en la ejecución del contrato de transporte especial. |
| **Evidencia: N/A** |

| **Obligación No. 11** |
|---|

| |
|---|
| El contratista debe garantizar, la revisión y el mantenimiento correctivo-preventivo del vehículo que prestará el servicio contratado. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista realizó el mantenimiento preventivo y correctivo que cumple a cabalidad y lo demuestra para excelente prestación de servicio de transporte especial sin ninguna novedad. |
| **Evidencia: N/A** |

| |
|---|
| **Obligación No. 12** |
| Las demás contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y normas concordantes vigentes que sean aplicables, y aquellas obligaciones que se desprendan de la naturaleza contractual. |
| **Descripción avance:**<br><br>El contratista cumplió con el Estatuto General de Contratación, medidas para la eficiencia y la transparencia, entre otras normas concordantes vigentes aplicadas al proceso de Mínima Cuantía No. MC-ITM-005-2024. |
| **Evidencia: N/A** |

## 3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

| RANGO DE CALIFICACIÓN | |
|---|---|
| **EXCELENTE** | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **BUENA** | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **REGULAR** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo. |
| **NO CUMPLE** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo. |

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| **CUMPLIMIENTO** (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | BUENA |
| **CALIDAD** (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | BUENA |
| **COMUNICACIÓN** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | BUENA |
| **EVALUACIÓN GENERAL** (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | BUENA |

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

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 | Datos |
|---|---|

| (Persona Natural) | (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** |
| **Nota:** Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna<br>**Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A | |

| Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica) | Si N/A |
|---|---|
| Certificado expedido por el Representante legal | SI |
| Certificado expedido por el Revisor fiscal | SI |
| Certificado expedido por Contador Público | N/A |
| Nota: Si es persona natural se diligencia N/A. | |

| Certificó cumplimiento de pago de aportes a Seguridad Social |
|---|
| **Firma:** Martha Sierra |
| Nombre: Martha Sierra |
| Profesional asignado #cto 302 |

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

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

## 6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

| **Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** | **Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)** | | **% Ejecución financiera** |
| | | Del | Al | |
| Anticipo | **NA** | **NA** | **NA** | **NA** |
| Pago Autorizado en el Presente Informe | $34.176.000 | 28/02/2024 | 27/05/2024 | 94,93% |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar | $1.824.000 | NA | NA | 5,07% |
| **Valor Total del Contrato Inicial** | **$36.000.000** | **28/02/2024** | **27/05/2024** | **100%** |
| **Nota:** Inserte o Elimine filas si requiere. Si no tiene anticipo diligenciar NA | | | | |

| **Balance Financiero de Ejecución de la Adición** | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** | **Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)** | |

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

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 01** comprendido del **28/02/2024 AL 27/05/2024,** 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 **TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (34.176.000)**

| |
|---|
| **María Alvinia Viancha Monroy** |
| **Profesional Universitario** |
| **Supervisor** |