INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2024_2835 - 31/12/2024 11:37:42a. m.
REMITENTE
ANSELMO VARGAS RINCON
FOLIOS: 26
ANEXOS:

Meta Somos la ruta natural	**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS**	Código: GAF-F-01-V6
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

NO. CONTRATO / CONVENIO:	753 DEL 14/12/2024						
NOMBRE CONTRATISTA:	ANSELMO VARGAS RINCON						
NO. C.C. / NIT:	7.061.833 DE VILLANUEVA-CASANARE						
PERIODO DE PAGO:	Del	14/12/2024		Al	18/12/2024		
TIPO DE PAGO:	PARCIAL		No.	01	FINAL	X	

No	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	Tesorería	Contratación
1.	GAF-F-04 Certificado autorización de pago del supervisor. (tesorería - contratación)	X	X
2.	Comprobantes de entrada a almacén (aplica para contratos de suministros copia tesorería y original contratación)	NA	NA
3.	Factura de venta o cuenta de cobro de bienes o servicios (tesorería - contratación)	X	X
4	Copia RUT (con fecha de generación del periodo a cobrar para todos los pagos en tesorería) (contratación únicamente si actualiza RUT)	X	NA
5.	Certificación bancaria (todos los pagos para tesorería. Para contratación primera cuenta o si hay cambio de cuenta)	X	NA
6.	GAF-F-03 Certificado Rentas de trabajo y aportes a seguridad social (todos los pagos - tesorería)	X	NA
7.	Persona Natural: Planilla de pagada de seguridad social del periodo a cobrar Persona Jurídica. Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales con firma original del representante legal o revisor fiscal cuando aplique (art. 50 Ley 789 de 2002)	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) / Acta de terminación y liquidación anticipada (tesorería - contratación)	NA	NA

VALOR PAGO: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.000,oo)

FIRMA	FIRMA Anselmo Vargas Rincón
DANIEL IVAN PARDO	ANSELMO VARGAS RINCON
Supervisor	Contratista

Firma:	Alexa Carolina Quishpe	**Firma:**	
Nombre		**Nombre**	Alejandra Barreto R.
Fecha y hora:	31 DIC 2024 8:48 am	**Fecha y hora:**	30 Dic/24.
V°b° Archivo:		**Quien revisa**	

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

DATOS BASICOS			
Número de contrato/Convenio	**753 del 14/12/2024**		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-1284-2024		
Nombre contratista	**ANSELMO VARGAS RINCON**	NIT/C.C	**7.061.833**
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como presentador a fin de promocionar la marca Meta en las diferentes festividades que se llevarán a cabo en el departamento Meta.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**DANIEL IVAN PARDO**	C.C	**86.052.388**
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	Cinco millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($5.400.000,oo)		
Plazo de ejecución:	Cinco (5) Días		
Fecha de inicio:	14/12/2024		
Fecha de terminación:	18/12/2024		
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**		

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

Periodo de Pago:	Del	14/12/2024		Al	18/12/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	N/A	Final	X	No. de Pago	01

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

El Instituto de Turismo del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato de la siguiente manera: UN (01) único pago de igual valor por la suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.000), pagaderos una vez transcurridos el periodo de ejecución del contrato previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

Modificaciones y/o Adiciones:
N/A

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)	**Cinco millones cuatrocientos mil pesos mcte. ($5.400.000,oo).**	
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**
001727	2033502200013020308	$5.400.000
Valor Total Autorizado a Pagar		**$5.400.000**
Anticipo (Letras y Números)	**N/A**	
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números)	**N/A**	
Porcentaje: N/A	Observaciones:	N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Anticipo	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Pago Autorizado en el Presente Informe	$5.400.000	14/12/2024	18/12/2024	100%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	$5.400.000	14/12/2024	18/12/2024	100%

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

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	**$5.400.000**

Pagos de Seguridad Social – Persona Natural								
Valor del periodo facturado	**Valor IBC 40%**	**No de planilla**	**Mes o periodo pagado**	**Aporte Salud**	**Aporte Pensión**	**Pago ARL**	**Total Pagado**	**Fecha de pago**
$5.400.000	$ 2.160.000	31996454	DICIEMBRE	$ 270.000	$ 345.600	$ 11.300	$ 626.900	23/12/2024

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

Pagos de Seguridad Social – Persona Jurídica		
CONCEPTO	**Aplica**	**No aplica**
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el representante legal firma original		N/A
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el revisor fiscal firma original (cedula, Tarjeta profesional y antecedentes vigentes)		N/A
Soporte de los pagos de seguridad social (planillas de pago de seguridad social) **Nota**: Los contratos que requieren un personal mínimo para la ejecución del contrato anexar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral.		N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A		

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2024 .

Cordialmente,

DANIEL IVAN PARDO
SUBDIRECTOR TECNICO
Supervisor

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f0d725bfdb0e80cd6cd474618ed8b1f4f320fcac675438b99208cd388b383b089b569ad597d9d3409fcd10df3406633b

Número de Factura: FEJP-46
Fecha de Emisión: 30/12/2024
Fecha de Vencimiento: 04/01/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VARGAS RINCON ANSELMO
Nombre Comercial: VARGAS RINCON ANSELMO
Nit del Emisor: 7061833
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Puerto López
Dirección: MZ E CA 17
Teléfono / Móvil: 3103202433
Correo: vargasjhonpublicidad@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO DE TURISMO DEL META
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892000563
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Km. 7 Vía Camino Ganadero - Parque Las Malocas Villavicencio - Meta
Teléfono / Móvil: +57 6086830848
Correo: vargasjhonpublicidad@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		SERVICIO DE PRESENTACION DE EVENTOS	NIU	1,00	$ 5.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.400.000,00

Notas Finales

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO PRESENTADOR A FIN DE PROMOCIONAR LA MARCA META EN LAS DIFERENTES FESTIVIDADES QUE SE LLEVARAN A CABO EN EL DEPARTAMENTO DEL META
PERIODO DEL 14/12/2024 AL 18/12/2024, segun CONTRATO 753 DE 2024
NOTA: NO TENGO CONTRATADO O VINCULADO DOS (2) O MÁS TRABAJADORES POR 90 DÍAS CONTINUOS O DISCONTINUOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLO.
Linea de negocio:

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7061833	0	ANSELMO VARGAS RINCON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MAZ E CASA 17 BARRIO LA LAGUNA		6450107		VARGASJHONPUBLICIDAD@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
2024-12	2024-12	31996454	I	2024-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	626.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31996454	2025-01-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	SUS	AVP	VST	VTE	AUS	LNR	EPS	AFP	AFC	EPS	AFP	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNDSS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Val. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7061833	VARGAS RINCON ANSELMO	2.160.000															0			30	30	0	30	14	PENSION 23-25-14	2.160.000	345.600	0	0	FAMISANAR EPS017	2.160.000	270.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	2.160.000	11.300	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	626.900	N	1720001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7061833	0	ANSELMO VARGAS RINCON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MAZ E CASA 17 BARRIO LA LAGUNA		6450107		VARGASJHONPUBLICIDAD@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
2024-12	2024-12	31996454	I	2024-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	626.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31996454	2025-01-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.160.000	2.160.000	2.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	345.600	0	0	0	345.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	345.600	0	0	0	345.600
EPS(Administradoras: 1)				1	270.000	0	0	0	270.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	270.000	0	0	0	270.000
ARP(Administradoras: 1)				1	11.300	0	0	0	11.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	11.300	0	0	0	11.300
Gran Total					626.900	0	0	0	626.900

Villavicencio, 23 de diciembre de 2024

Doctor
DANIEL IVAN PARDO
Subdirector Técnico, ITM
Supervisor contrato 753 de 2024

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATISTA

De manera atenta me permito presentar para su conocimiento y fines pertinentes el informe de actividades ejecutadas del contrato N°**753-2024**, cuyo proceso vinculado al SECOP II es el CD-ITM-1284-2024:

FECHA: 14/12/2024	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO	**CONTRATO N°753 DE 2024**
ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DE TURISMO DEL META.	**NIT:** 892.000.563	
SUPERVISOR: DANIEL IVAN PARDO		
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO PRESENTADOR A FIN DE PROMOCIONAR LA MARCA META EN LAS DIFERENTES FESTIVIDADES QUE SE LLEVARAN A CABO EN EL DEPARTAMENTO DEL META .		
VALOR DEL CONTRATO: Cinco millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($5.400.000,oo)		
PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (5 DIAS	**COBRO FINAL 01**	
FECHA DE INICIO: 14 DE DICIEMBRE DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 18 DE DICIEMBRE DE 2024	
FECHA DE FINALIZACION DE ACTIVIDADES	**18/12/2024**	
Obligación No. 01		
El contratista deberá cumplir en el desarrollo de sus actividades con el protocolo y el código de vestimenta de acuerdo con la temática del evento.		
Descripción avance: Con relación a esta obligación en el XLVII Festival de Colonias en el municipio de Puerto López-Meta, no hubo código de vestimenta, pero durante mi actividad como Presentador, usé vestimenta de adecuada para cada salida, como lo demuestra el		

siguiente registro fotográfico:

Festival gastronómico, el día sábado 14 de diciembre de 2024, durante el horario de 9:00am a 2:00pm.





Festival gastronómico, durante domingo 15 de diciembre de 2024, durante el horario de 9:00am a 2:00pm.

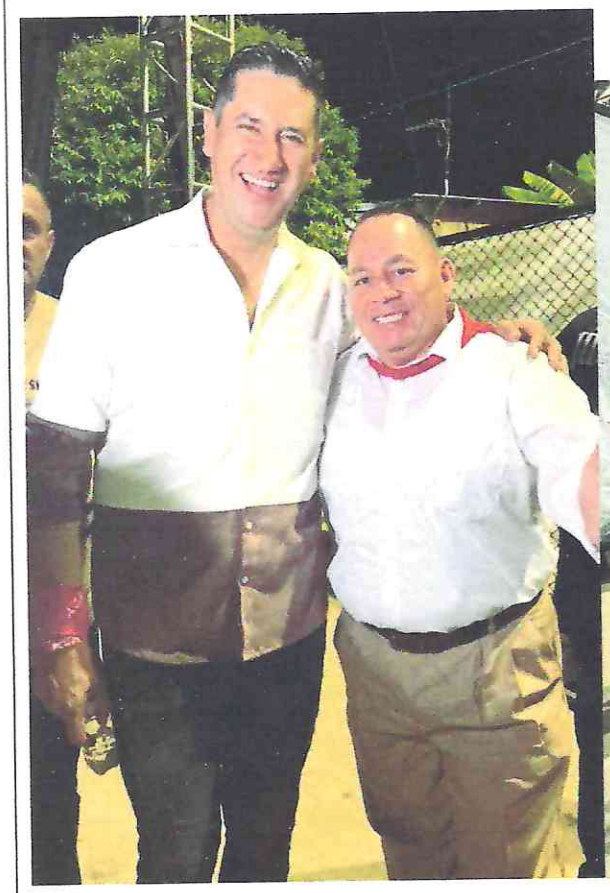


En esta parte del XLVII Festival de Colonias, participaron algunos departamentos representando la cinco regiones de nuestro país, entre ellos Valle, Boyacá, Santander, Cundinamarca, algunos de la costa pacífica y caribe, Tolima, Huila y Caquetá, y nuestro departamento del Meta.

Noches de conciertos realizando la presentación oficial de la parte folclórica y cultural de las colonias, durante los días sábado 14 y domingo 15 de diciembre de 2024 en el horario de 7:00 pm a 10:00 pm

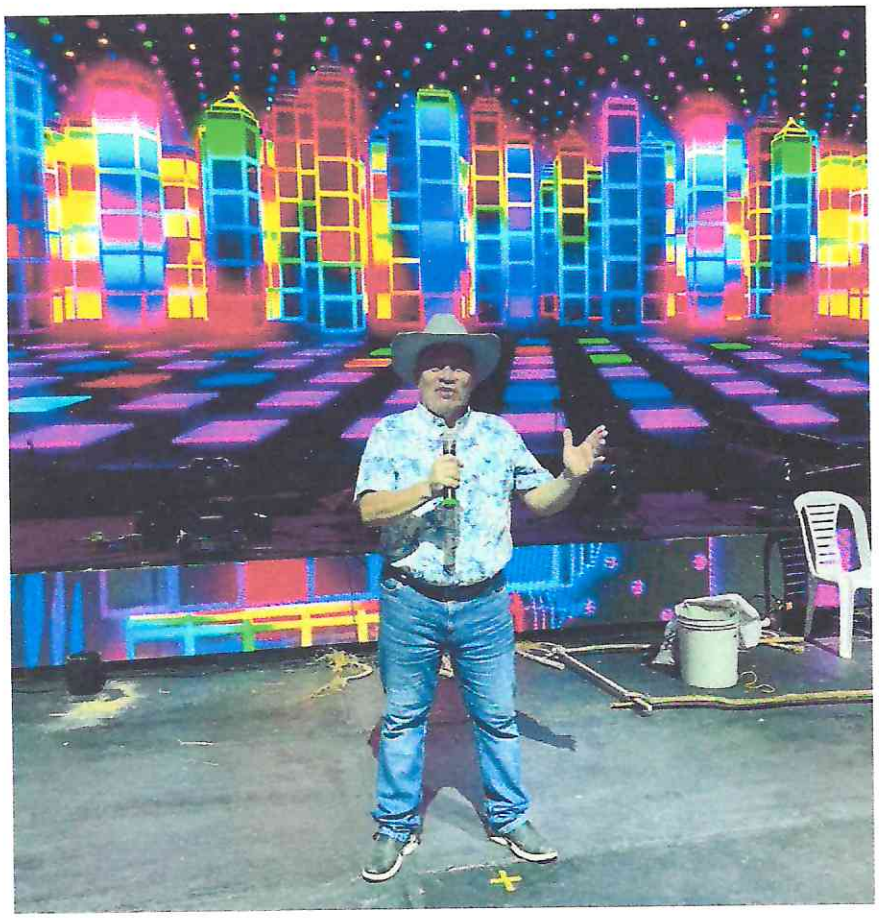
Sábado 14 de diciembre de 2024







Domingo 15 de diciembre de 2024







Anexos y Evidencias: Registro fotográfico.

Obligación No. 02

Ejecutar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones establecidas, garantizando la difusión y promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL"; mediante cualquiera de las siguientes actividades: a. realizar difusión a través de algunas de sus redes sociales Instagram o Facebook, difunda el apoyo del Instituto al evento y promocione la Marca Meta "Somos La Ruta Natural". b. Durante su presentación a viva voz, realice la promoción de la marca Meta "Somos La Ruta Natural" la cual se evidenciará mediante video.

Descripción avance:

En mi calidad de contratista garanticé la difusión y promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL", durante mis actividades como Presentador en el XLVII Festival de Colonias en el municipio de Puerto López-Meta a viva voz, lo cual se puede evidenciar en video en el CD anexo.

Anexos y Evidencias: videos en CD

Obligación No. 03
Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el supervisor del contrato, en especial algún cambio necesario en el itinerario y/o personal solicitado, de tal manera que contribuya a la correcta ejecución del mismo.
Descripción avance: Coordiné de manera previa con el supervisor Daniel Iván Pardo y los coordinadores por parte de la alcaldía, todo lo relacionado con el itinerario y la programación del evento para mis salidas como Presentador en el XLVII Festival de Colonias en el municipio de Puerto López-Meta. Dando cumplimiento a lo pactado en el contrato 753 de 2024.
Anexos y Evidencias: N/A.
Obligación No. 04
Asumir por su cuenta y riesgo, el servicio de transporte de elementos e insumos para la ejecución contractual, sin erogación alguna adicional de la ya contemplada dentro de las condiciones técnicas por parte del Instituto, sin que se constituya una relación laboral con el personal que llegue a requerir para la ejecución.
Descripción avance: Asumí de mi propia cuenta todo lo relacionado con esta obligación, para llevar a feliz término el objeto contratado. Como fue el servicio de transporte, alimentación, vestuario y todos los gastos necesarios para cumplir con el objeto contractual, sin generar relación o responsabilidad alguna con el Instituto de Turismo del Meta.
anexos y Evidencias: Registro fotografico.
Obligación No. 5
Asumir los descuentos de Ley
Descripción avance: Asumí los descuentos de Ley, relacionados con el contrato 753 de 2024.
Anexos y Evidencias: N/A

Atentamente,

Anselmo Vargas Rincón

ANSELMO VARGAS RINCON
CC 7.061.833 VILLANUEVA - CASANARE
Celular: 3103202433

IMDERCUT Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura & Turismo	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ IMDERCUT NIT 900.261.284-9			
	CERTIFICACIÓN			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	Documento Controlado
	GAF-FOR-004	2	19-06-2020	

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META

CERTIFICA

Qué **ANSELMO VARGAS RINCON** identificado con cédula de ciudadanía **7.061.833** se presentó por parte del Instituto de Turismo Departamental, como presentador en el marco del **XLVII FESTIVAL DE COLONIAS 2024",** que se realizó del 13 al 15 de diciembre de 2024, en el municipio de Puerto López – Meta, presentándose así:

- Presentador Tarima Feria GASTRONOMICA – Parque central, sábado 14 y domingo 15 diciembre en el horario de 9:00 am a 2:00 pm.

- Presentador Tarima Principal – Malecón turístico sábado 14 y domingo 15 diciembre en el horario de 7:00 pm a 10:00 pm.

La presente certificación se expide a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

DIEGO ANDRES FONSECA TAFUR
Director

Villavicencio, 23 de diciembre 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 14/12/2024 AL 18/12/2024			
DATOS BASICOS			
N° del contrato	**753 del 14/12/2024**		
Numero proceso secop II	CD-ITM-1284-2024		
Nombre contratista	**ANSELMO VARGAS RINCON**	NIT/C.C	**7.061.833**
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como presentador a fin de promocionar la marca meta en las diferentes festividades que se llevarán a cabo en el departamento Meta.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**DANIEL IVAN PARDO**	C.C	**86.052.388**
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	Cinco millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($5.400.000,oo)		
Plazo de ejecución:	Cinco (5) días		
Fecha de inicio:	14/12/2024		
Fecha de terminación:	18/12/2024		
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 13/12/2024 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 14/12/2024 al 18/12/2024**. Las siguientes son las obligaciones desarrolladas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance acumulado de la ejecución del 100%:

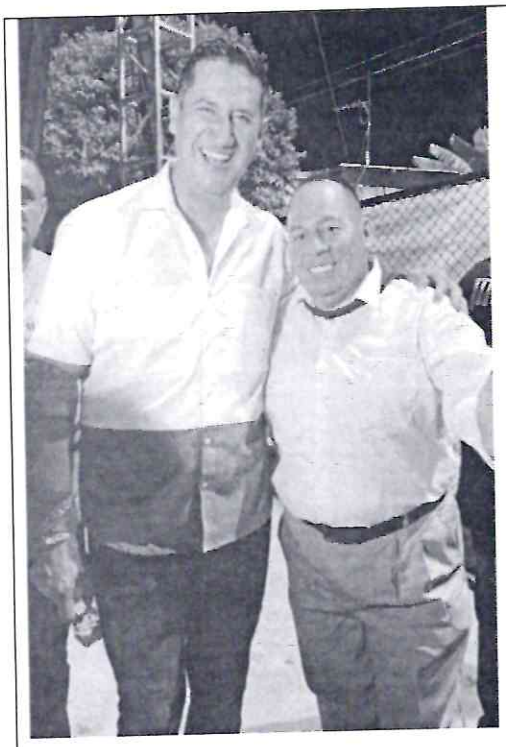
Obligación No. 01
El contratista deberá cumplir en el desarrollo de sus actividades con el protocolo y el código de vestimenta de acuerdo con la temática del evento.
Descripción avance: Con relación a esta obligación en el XLVII Festival de Colonias en el municipio de Puerto López-Meta, no hubo código de vestimenta, pero el contratista durante sus salidas como Presentador, usó vestimenta de adecuada para cada presentación, como lo demuestran los registros fotográficos: **Festival gastronómico, durante los días sábado 14 y domingo 15 de diciembre de 2024, durante el horario de 9:00am a 2:00pm.** 



Noches de conciertos realizando la presentación oficial de la parte folclórica y cultural de las colonias, durante los días sábado 14 y domingo 15 de diciembre de 2024 en el horario de 7:00 pm a 10:00 pm

Sábado 14 de diciembre de 2024



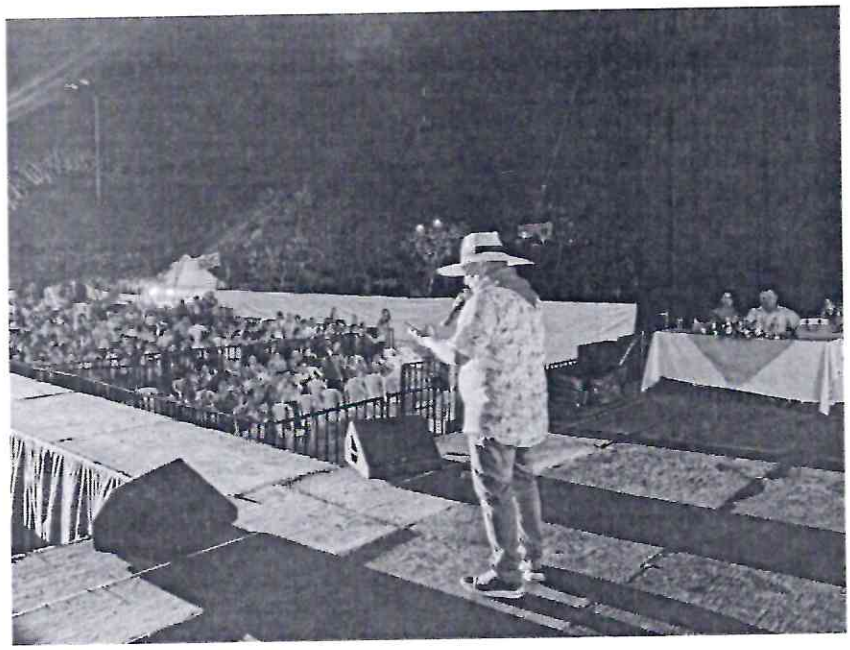




Domingo 15 de diciembre de 2024







Anexos y Evidencias: Registro fotográfico.

Obligación No. 02
Ejecutar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones establecidas, garantizando la difusión y promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL"; mediante cualquiera de las siguientes actividades: a. realizar difusión a través de algunas de sus redes sociales Instagram o Facebook, difunda el apoyo del Instituto al evento y promocione la Marca Meta "Somos La Ruta Natural". b. Durante su presentación a viva voz, realice la promoción de la marca Meta "Somos La Ruta Natural" la cual se evidenciará mediante video.
Descripción avance: El contratista garantizó la difusión y promoción de la Marca Meta "SOMOS LA RUTA NATURAL", durante sus actividades como Presentador en el XLVII Festival de Colonias en el municipio de Puerto López-Meta a viva voz, lo cual se puede evidenciar en los videos en el CD anexo.
Anexos y Evidencias: videos en CD
Obligación No. 03
Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el supervisor del contrato, en especial algún cambio necesario en el itinerario y/o personal solicitado, de tal manera que contribuya a la correcta ejecución del mismo.
Descripción avance: El contratista coordinó de manera previa conmigo como supervisor y con los coordinadores por parte de la alcaldía, todo lo relacionado con el itinerario y la programación del evento para sus salidas como Presentador en el XLVII Festival de Colonias en el municipio de Puerto López-Meta. Dando cumplimiento del 100% a lo pactado en el contrato 753 de 2024.
Anexos y Evidencias: N/A.
Obligación No. 04
Asumir por su cuenta y riesgo, el servicio de transporte de elementos e insumos para la ejecución contractual, sin erogación alguna adicional de la ya contemplada dentro de las condiciones técnicas por parte del Instituto, sin que se constituya una relación laboral con el personal que llegue a requerir para la ejecución.

Descripción avance: El contratista asumió por su propia cuenta todo lo relacionado con esta obligación, para llevar a feliz término el objeto contratado. Como fue el servicio de transporte, alimentación, vestuario y todos los gastos necesarios para cumplir con el objeto contractual, sin generar relación o responsabilidad alguna con el Instituto de Turismo del Meta.
anexos y Evidencias: Registro fotografico.
Obligación No. 5
Asumir los descuentos de Ley
Descripción avance: El contratista asumió los descuentos de Ley, relacionados con el contrato 753 de 2024.
Anexos y Evidencias: N/A

3. EVALUACION Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

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

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

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

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

116

valor de los honorarios pactados en el contrato, para personas jurídicas mediante certificación conforme al Art 50 de la Ley 789 de 2002.

Pagos de Seguridad Social – Persona Natural								
Valor del periodo facturado	Valor IBC 40%	No de planilla	Mes o periodo pagado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Pago ARL	Total Pagado	Fecha de pago
$5.400.000	$ 2.160.000	31996454	DICIEMBRE	$ 270.000	$ 345.600	$ 11.300	$ 626.900	23/12/2024

Pagos de Seguridad Social – Persona Jurídica		
CONCEPTO	Aplica	No aplica
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el representante legal firma original		N/A
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el revisor fiscal firma original (Tarjeta profesional y antecedentes vigentes)		N/A
Soporte de los pagos de seguridad social (planillas de pago de seguridad social) **Nota:** Los contratos que requieren un personal mínimo para la ejecución del contrato anexar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral.		N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A		

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

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

6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	Valor	Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)		% Ejecución financiera
		Del	Al	
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago autorizado en el presente informe	$5.400.000	14/12/2024	18/12/2024	100%
Saldo del contrato pendiente por ejecutar	$0	NA	NA	0%
Valor total del contrato Inicial	$5.400.000	14/12/2024	18/12/2024	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)**		**% Ejecución financiera**
		Del	Al	
*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

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 01** comprendido del **14/12/2024 al 18/12/2024**, 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 **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MTC ($5.400.000)**

Nombre: DANIEL IVAN PARDO
Cargo: Subdirector Técnico
Supervisor

ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NO. **753 DE 2024**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROFESIONALES		DE APOYO A LA GESTIÓN	X	ARTÍSTICOS	

OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como presentador a fin de promocionar la marca Meta en las diferentes festividades que se llevarán a cabo en el departamento Meta
CONTRATANTE	INSTITUTO DE TURISMO DEL META
CONTRATISTA	ANSELMO VARGAS RINCON
NIT O C.C.	7.061.833 DE VILLANUEVA - CASANARE

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	Cinco millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($5.400.000,oo)
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Cinco millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($5.400.000,oo)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Cinco (5) Días
PLAZO ADICIONAL O PRORROGA	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Cinco (5) Días
FECHA INICIO CONTRATO	14/12/2024
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	18/12/2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA FINALIZACION	18/12/2024

En la ciudad de Villavicencio (Meta), en cumplimiento de lo acordado en el contrato de la referencia, se reunieron DANIEL IVAN PARDO, en su condición de supervisor y ANSELMO VARGAS RINCON, con C.C. 7.061.833 DE Villanueva - Casanare; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el presente contrato, atendiendo las siguientes clausulas:

PRIMERA. Que el día 14/12/2024, el Instituto de Turismo del Meta, celebró ANSELMO VARGAS RINCON, con C.C. 7.061.833 DE Villanueva - Casanare, el Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión N° 753 de 2024, cuyo objeto es: "Prestación de servicios de

119

apoyo a la gestión como presentador a fin de promocionar la marca Meta en las diferentes festividades que se llevarán a cabo en el departamento Meta."

SEGUNDA. Que se evidenció un error en los estudios previos, toda vez que se relacionó el rubro presupuestal 20335022004020308 del cual se iba a afectar el presupuesto para el pago del contrato 753 del 2024, siendo el rubro presupuestal 2033502200013020308.

TERCERA. Que el día 14/12/2024, se expidió Registro de compromiso presupuestal No.001727, por valor de Cinco millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($5.400.000,oo)

CUARTA: Que el día 14/12/2024, se firmó el acta de inicio.

QUINTA: Una vez agotado el presupuesto y tiempo para la ejecución del contrato Nº753 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.

SEXTA: 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.

SEPTIMA: 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	NA	NA	NA
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$5.400.000	14/12/2024 AL 18/12/2024	100%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE DE EJECUTAR	$0	N/A	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.400.000	14/12/2024 AL 18/12/2024	100%

En relación al presente documento, el Instituto de Turismo del Meta y ANSELMO VARGAS RINCON, con C.C. 7.061.833 DE Villanueva - Casanare, 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.

120

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: En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Contrato Nº 753-2024, cuyo objeto es: "Prestación de servicios de apoyo a la gestión como presentador a fin de promocionar la marca Meta en las diferentes festividades que se llevarán a cabo en el departamento Meta."

Sin salvedades a la presente acta de terminación, en constancia se firma la presente acta en la ciudad de Villavicencio el día 31 DIC 2024

Supervisor Instituto de Turismo del Meta	Contratista o R/L
Firma:	Firma
DANIEL IVAN PARDO	**ANSELMO VARGAS RINCON**