Villavicencio, 16/02/2026

Doctor:
Javier Mauricio Salinas Varón
Ordenador del gasto
Instituto de Turismo de Villavicencio

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISIÓN
En calidad de SUPERVISOR del contrato CTO 06-2026, procedo a verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y SS de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Supervisión e Interventoría vigente.

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO			
Entidad Contratante:	INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO		NIT. 822005959-2
Contratista/Proveedor:	Natalia Morales Torres CC 1.121.874.609		
Representante Legal y/o Apoderado	N/A		
Número de proceso en SECOP:	CD-006-2026	Modalidad de selección:	CONTRATACION DIRECTA
Contrato/convenio No.	06/2026	Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Objeto del contrato/convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PRESTAR APOYO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO.		
Valor inicial del contrato:	VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 20.000.000)		
Termino/Plazo inicial de ejecución:	5 MESES		
Fecha de Inicio:	06/01/2026	Fecha de terminación inicial:	05/06/2026

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL					
Fecha	No. de CDP	Código del Rubro	Nombre del Rubro	Fuente	Valor del CDP
05/01/2026	*007*	*2-1.2.02.02.008.01-0-1.2.1.0.0.0-02*	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	ICLD Funcionamiento	*$ 20.000.000*
Fecha	*No. RP*	Código del Rubro	Nombre del Rubro	Fuente	Valor del RP

05/01/2026	*006*	*2-1.2.02.02.008.01-0-1.2.1.0.0.0-02*	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	ICLD Funcionamiento	*$ 20.000.000*

INFORMACIÓN DE LA SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA		
Tipo de seguimiento y acto administrativo para **Designar**	Designación X	Fecha: 06/01/2026
	Supervisión ___x___	Interventoría _____
	Interna ___X___	Externa _____
	Nombres y Apellidos	Shirley Viviana Arango Garzon
	CC	40.3311.33
	Cargo/Profesión	Subdirectora Administrativa y Financiera
Tipo de seguimiento y acto administrativo para **reasignar**	Reasignación __N/A___	Fecha: N/A
	Supervisión __N/A___	Interventoría __N/A___
	Interna _N/A____	Externa __N/A___
	Nombres y Apellidos	N/A
	CC	N/A
	Cargo/Profesión	N/A

MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Aclaratoria, Adición, Prórroga, Cesión, Suspensión, Reinicio y Otras)					
Tipo de Modificación	Nro. del Acta	Fecha de suscripción del acta	Detalle las condiciones iniciales	Ajustes	Detalle las condiciones finales después del ajuste.
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Nuevo Valor del Contrato: (Inicial + Adición)	N/A				
Total, Plazo de Ejecución (Inicial + Prórrogas)	N/A				
Fecha de Terminación Final	N/A				

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL (ADICIONES)					
Fecha	No. de CDP	Código del Rubro	Nombre del Rubro	Fuente	Valor del CDP
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Fecha	No. RP	Código del Rubro	Nombre del Rubro	Fuente	Valor del RP
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1. INFORMACIÓN DEL PAGO

Periodo a cobrar	06/01/2026 – 05/02/2026	No. Pago	01
Tipo de Pago/Desembolso * Señale con un X el tipo de pago que le aplique* *Si este tipo de pago no le aplica escribir N/A*	Anticipo _____ Pago anticipado _____ Pago Mensual ___X_____ Pago Parcial _____ Pago final_____ Otro indique cual_____		
Valor por cobrar con IVA incluido	$ 4.000.000		
Código Actividad Económica RUT	7490		

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

2.1. Balance económico inicial

Información del contrato	Periodo	Valor	Porcentaje
Valor inicial del contrato	06/01/2026 – 05/06/2026	20.000.000	100%
Anticipo o pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado 01	06/01/2026 - 05/02/2026	4.000.000	20%
Saldo a favor del ITV	N/A	N/A	N/A
Saldo a favor del Contratista/Proveedor	06/02/2026 – 05/06/2026	16.000.000	80%

2.2. Balance económico según adición

Información de la adición	Periodo	Valor	Porcentaje
Saldo de la Ejecución	N/A	N/A	N/A
Valor Adición	N/A	N/A	N/A
Saldo de la ejecución +Adición	N/A	N/A	N/A
Pago 000	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado	N/A	N/A	N/A
Saldo a favor del iTV	N/A	N/A	N/A
Saldo a favor del Contratista/Proveedor	N/A	N/A	N/A

3. VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA/PROVEEDOR:

- ✓ **OBLIGACION ESPECÍFICA No 1:** Realizar la gestión para el cumplimiento del plan de bienestar.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 1:** La contratista apoyo a la Subdirección Administrativa y Financiera en la elaboración del Plan Institucional de Bienestar vigencia 2026, el cual fue debidamente socializado ante el Director General y la Subdirectora Administrativa y Financiera para su revisión, aprobación y firmas correspondientes. Adicional la contratista informa que se encuentra publicado en la página web del Instituto en el siguiente link https://www.turismovillavicencio.gov.co/normatividad/resolucion-no-022-de-2026.

- ✓ **OBLIGACION ESPECÍFICA No 2:** Realizar la gestión para el cumplimiento del plan de capacitaciones.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 2:** La contratista apoyó en la elaboración del Plan Institucional de Capacitaciones vigencia 2026, el cual fue presentado y socializado ante la Dirección General y Subdirección Administrativa y Financiera para aprobación. Adicional la contratista informa que se encuentra publicado en la página web del Instituto en el siguiente link

https://www.turismovillavicencio.gov.co/normatividad/resolucion-no-022-de-2026.

- ✓ **OBLIGACION ESPECÍFICA No 3:** Realizar la gestión para el cumplimiento de los mapas de riesgos a cargo de la subdirección administrativa y financiera.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 3:** La contratista informa que se recibió el Plan Anticorrupción, sobre el cual se iniciará el proceso de verificación y seguimiento para garantizar su cumplimiento.

- ✓ **OBLIGACION ESPECÍFICA No 4:** Realizar la afiliación de los contratistas de prestación de servicios, practicantes y funcionarios de planta, a través de la administradora de riesgos laborales.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 4:** La contratista realizó las afiliaciones a la ARL de los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión vinculados al Instituto de Turismo de Villavicencio, relacionando un total de 55 contratistas y 2 practicantes (Andrés Mateo Ladino y Sebastián Grajales). Se deja constancia que las certificaciones de afiliación reposan en el expediente contractual de cada uno de los vinculados.

- ✓ **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 5:** Elaborar y mantener actualizado el informe de ausentismo laboral.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 05:** Para este periodo la contratista relaciona que elaboró informe de ausentismo laboral correspondiente al mes de enero, así mismo informa que este fue revisado por la Subdirección Administrativa y Financiera.

- ✓ **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 06:** Apoyar en el seguimiento en supervisiones que están a cargo de la subdirección administrativa y financiera según asignación.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 06:** La contratista apoyó al área de la subdirección administrativa y financiera en la revisión de informes, verificación del cumplimiento de obligaciones contractuales y control de plazos establecidos.

- ✓ **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 07:** Elaborar, oficios, requerimientos y solicitudes para las diferentes entidades que le sean asignados.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 07:** La contratista apoyó en la elaboración de la Resolución 022 de 30 de enero 2026 "Por medio de la cual se adopta los Planes Institucionales vigencia 2026.

- ✓ **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 08:** Apoyar los eventos y/o actividades que sean programadas por el Instituto de Turismo de Villavicencio.

- ✓ **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 08:** La contratista indica que para este periodo asistió a la reunión general en Corcumvi para la presentación Plan de Trabajo del Instituto para la vigencia 2026.

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Certifico que el contratista/proveedor cumplió con los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social los cuales se relacionan de la siguiente manera:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base cotización en la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*	Indicar si está obligado a FSP
ENERO	16/02/2026	6001519018	1.980.000	$ 247.500	$ 316.800	$ 48.300	NO

Certificación de cumplimiento de Pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e I.C.B.F.) firmada por el representante legal de la persona jurídica y el contador público o revisor fiscal.	**N/A**
Periodo Cotizado y fecha de pago	N/A
Certificación de pagos	Fecha de la certificación N/A Firmada por N/A
Datos del Contador o revisor fiscal que certifica	Nombre: N/A
	CC: N/A
	TP: N/A
	Antecedentes Disciplinarios Vigentes: N/A

CONCLUSIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:

- En calidad de SUPERVISOR del contrato, certifico que el Contratista/proveedor ejecutó las obligaciones pactadas en el contrato, las cuales se dan por cumplidas a satisfacción de la supervisión.

- Se verifica que el informe del contratista y sus soportes se encuentran publicados en el SECOP y están acordes con el desarrollo del presente periodo.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		CALIFICACIÓN
5.0	El contratista en el desarrollo del contrato cumplió y **superó** lo pactado en las obligaciones establecidas en el contrato.	
4.0	El contratista en el desarrollo del contrato cumplió con lo pactado en las obligaciones establecidas en el contrato	✓
3.0	El contratista en el desarrollo del contrato presentó retrasos en el desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato, sin considerarse incumplimiento.	
2.0	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades o ejecuciones parciales en el desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato, que dan origen a posibles incumplimientos.	
1.0	El contratista en el desarrollo del contrato NO cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato.	

RANGO DE CALIFICACIÓN DE CALIDAD		CALIFICACIÓN
5.0	El contratista cumplió con la calidad y correcta ejecución de las obligaciones establecidas en el contrato dentro de los términos pactados.	✓
3.0	El contratista fue requerido por el supervisor para que cumpliera con la calidad y correcta ejecución de las obligaciones dentro de los términos pactados.	
1.0	El contratista NO cumplió con la calidad y correcta ejecución de las obligaciones dentro de los términos pactados.	

RANGO DE CALIFICACIÓN DE COMUNICACIÓN		CALIFICACIÓN
5.0	El contratista logró integrarse al equipo de trabajo del ITV y cuenta con comunicación asertiva con el supervisor del contrato.	✓
3.0	El contratista tuvo dificultad para integrarse al equipo de trabajo del ITV, pero logra comunicación asertiva con el supervisor.	
1.0	El contratista no logró integrarse al equipo de trabajo del ITV y se le dificulto la comunicación asertiva con el supervisor.	

RANGO DE CALIFICACIÓN TRABAJO EN EQUIPO		CALIFICACIÓN
5.0	El contratista apoyó todos los eventos y/o capacitaciones del ITV.	✓
3.0	El contratista no logró apoyar todos los eventos y/o capacitaciones del ITV.	
1.0	El contratista no apoyó eventos o capacitaciones del ITV.	

SHIRLEY VIVIANA ARANGO GARZON
CARGO: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FIANANCIERA
SUPERVISOR CTO 06-2026

Nombre	Cargo	Firma
Elaboró: Shirley Viviana Arango	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Revisó: N/A	N/A	N/A

Villavicencio, 16/02/2026

Doctor:
Javier Mauricio Salinas Varón
Director del Instituto de Turismo de Villavicencio

ASUNTO: CERTIFICADO DE SUPERVISOR Y VIABILIDAD DE PAGO

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO			
Entidad Contratante	INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO		NIT. 822005959-2
Contratista/Proveedor	NATALIA MORALES TORRES CC 1.121.874.609		
Representante Legal y/o Apoderado	N/A		
Número de proceso en SECOP:	CD-006-2026	Modalidad de selección	CONTRATACION DIRECTA
Contrato/convenio No.	006	Clase de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Objeto del contrato/convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PRESTAR APOYO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO.		
Valor inicial del contrato	VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE. ($ 20.000.000)		
Termino/Plazo inicial de ejecución	5 MESES		
Fecha de Inicio	06/01/2026	Fecha de terminación inicial	05/06/2026

MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Aclaratoria, Adición, Prórroga, Cesión, Suspensión, Reinicio y Otras)					
Tipo de Modificación	Nro. del Acta	Fecha de suscripción del acta	Detalle las condiciones iniciales	Ajustes	Detalle las condiciones finales después del ajuste.
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Nuevo Valor del Contrato: (Inicial + Adición)	N/A				
Total Plazo de Ejecución (Inicial + Prórrogas)	N/A				
Fecha de Terminación Final	N/A				

Por medio del presente se certifica que el contratista/proveedor Natalia Morales Torres, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.874.609 de Villavicencio, dio cumplimiento a las obligaciones ejecutadas conforme a lo establecido en el contrato y cumplió con los requisitos para el pago, por lo cual resulta pertinente emitir la certificación de cumplimiento y viabilizar el pago de acuerdo con la siguiente información:

Periodo a cobrar	06/01/2026 AL 05/02/2026	No. Pago	01
Tipo de Pago/Desembolso * Señale con un X el tipo de pago que le aplique* *Si este tipo de pago no le aplica escribir N/A*	Anticipo _____ Pago anticipado _____ Pago Mensual ____X_____ Pago Parcial _____ Pago final_____ Otro indique cual_____		
Valor por cobrar con IVA incluido	$ 4.000.000		
Código Actividad Económica RUT	7490		

Shirley Viviana Arango Garzon
Supervisor Contrato No. 006 de 2026

Nombre	Cargo	Firma
Elaboró: Shirley Viviana Arango Garzon	SUPERVISOR	
Revisó: N/A	N/A	N/A