
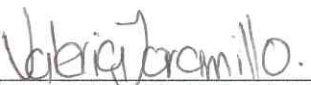
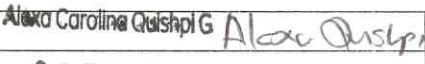
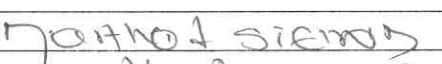

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
 ITM_E2026_216 - 18/02/2026 10:57:15a. m.
REMITENTE
 AMBULANCIAS DEL LLANO SAS
FOLIOS: 20
ANEXOS:

	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:		531 DE 2025			
NOMBRE CONTRATISTA:		AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN			
NO. C.C. / NIT:		NIT: 822007837 CC 1.066.877.027			
PERIODO DE PAGO:		Del	1/12/2025	Al	29/12/2025
TIPO DE PAGO:		ANTICIPO	No.	3	FINAL X
No	DOCUMENTO <small>(Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)</small>	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)	NA	NA		
6.	GAF-F-03 Certificado Rentas de trabajo y aportes a seguridad social (todos los pagos - tesorería)	NA	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)	X	X		

VALOR PAGO: Un millón setecientos ochenta y ocho mil trescientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos (\$ 1.788.333.33) mcte

 NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO Supervisor	 AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN Contratista
---	--

Firma: 	Firma: 
Nombre: 09 FEB 2026	Nombre: Martha L. Siemón
Fecha y hora: 4:00 am	Fecha y hora:
V°b° Archivo:	Quien revisa

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

DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	531 del 30 de septiembre de 2025		
Numero proceso SECOP II	MC-ITM-022-2025		
Nombre contratista	AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S.	NIT/ C.C	NIT: 822007837
	RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN		CC 1.066.877.027
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AREA PROTEGIDA POR EVENTOS Y CONTINGENCIAS QUE OCURRAN AL PERSONAL PERMANENTE Y TRANSITORIO, PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DE TURISMO DEL META PARQUE LAS MALOCAS Y BIOPARQUE LOS OCARROS		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	Natalia Alexandra Leyva Quijano	C.C.	40.439.709
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 5.550.000)		
Plazo de ejecución:	TRES (3) MESES sin exceder el 29 de diciembre de 2025		
Fecha de inicio:	7/10/2025		
Fecha de terminación:	29/12/2025		
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	1/12/2025	Al	29/12/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago 3

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: pagos mensuales de conformidad a las solicitudes del supervisor del Contrato, pagaderos previa presentación de informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social y demás requeridos por la entidad.
Modificaciones y/o Adiciones:

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

No aplica

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro) N/A

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	Un millón setecientos ochenta y ocho mil trescientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos (\$ 1.788.333.33) 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
001539	20102020002008	\$ 1.788.333,33
Valor Total Autorizado a Pagar		\$ 1.788.333,33
Anticipo (Letras y Números)	NA m/cte. (\$)	
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números)	NA m/cte. (\$)	
Porcentaje:	NA	Observaciones: NA

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	NA	NA	NA	NA
Primer pago realizado	\$ 1.480.000	07/10/2025	31/10/2025	26.66%
Segundo pago realizado	\$ 1.850.000	01/11/2025	30/11/2025	33.34%
Pago Autorizado en el presente informe	\$ 1.788.333.33	01/12/2025	29/12/2025	32.22%
Saldo pendiente por ejecutar	\$ 431.666.67	NA	NA	7.78%
Valor Total del Contrato Inicial	\$ 5.550.000	07/10/2025	29/12/2025	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	
*Cuarto Pago	NA	NA	NA	NA
*Quinto Pago	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

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

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) \$ 5.550.000

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
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

Nota: a) Relacione las planillas presentadas para cada uno de los periodos facturados b) Si es persona jurídica se diligencia N/A c) Inserte o Elimine filas si requiere d) Los valores de los aportes sin intereses

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		X
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)	X	
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.		X

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 nueve (9) días del mes de febrero de 2026

Cordialmente,


NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO
Subdirectora General
Supervisora

AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S

- NIT : 822,007,837 - 1
- CR 40 33 20 BARZAL
- VILLAVICENCIO - COLOMBIA
- 6086611612 3183399818
- FACTURACION@AMBULLANO.CO



Factura Electrónica de Venta N° FE 88685

Cliente INSTITUTO DE TURISMO DEL META	Fecha Factura: 9/02/2026 09:54:31
NIT 892,000,563 - 1	Fecha Expedición: 9/02/2026 09:55:36
Dirección CL 21 SUR AV CAMINO GANADER KM 7 PAR LAS MALOCAS	Fecha Vencimiento: 9/02/2026
Ciudad VILLAVICENCIO - COLOMBIA	Vendedor: AMBULANCIAS DEL LLANO SAS
Teléfono 6830848	Centro Costo: 1
Correo direccion@turismometa.gov.co	

Item	DescripcionLargaProducto	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	ZONA SEGURA BASICO SENCILLO	1	1,788,333	1,788,333

Total Items 1

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Eps Transferencia Crédito Cuota 1 F - 052- 88685 Vence el 1.788.333,33 2026-02-09

Total Bruto 1,788,333.33

Total a Pagar 1.788.333,33

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Ochoenta Y Ocho Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte Con 33/100

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AREA PROTEGIDA POR EVENTOS Y CONTINGENCIAS QUE OCURRAN AL PERSONAL PERMANENTE Y TRANSITORIO, PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DE TURISMO DEL META, PARQUE LAS MALOCAS Y BIOPARQUE LOS OCARROS. PERIODO: DEL 1 AL 29 DE DICIEMBRE

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764095486952 aprobado en 2025-07-11 hasta el 2026-07-06, vigencia 12 Meses, prefijo FE desde el número 81844 al 99999** No responsables de iva - Actividad Económica Tarifa 0,00 - - -

Elaborado Por

CUFE :c65d647f140e1abda44b9808a04167c892c797721c7bbf4c534467e2e42b7b97c041761ab147b864713ad876f5e01573

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176172635



(415)7707212489984(8020) 000014117617263 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 2 2 0 0 7 8 3 7 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	14. Buzón electrónico 2 2
---	------------	---	------------------------------

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	108. DV 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 2 1 5	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 0 6 8 7 7 0 2 7			
	104. Primer apellido JARAMILLO	105. Segundo apellido GARZON	106. Primer nombre VALERIA	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

**JUAN DAVID LOPEZ MOLINA
IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 71.777.324 Y TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 82.147-T
DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE
2002**

JUAN DAVID LOPEZ MOLINA, identificado con cédula de ciudadanía número 71.777.324 y con tarjeta profesional No. 82.147-T de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de revisor fiscal de AMBULANCIAS DEL LLANO SAS identificada con NIT 822.007.837-1 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de VILLAVICENCIO, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que la empresa AMBULANCIAS DEL LLANO SAS, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Certifico el pago de los aportes a riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Villavicencio, a los (29) días del mes de diciembre de 2025, con destino a **INSTITUTO DE TURISMO DEL META**.


JUAN DAVID LOPEZ MOLINA
REVISOR FISCAL TP.82.147-T

**JUAN DAVID LOPEZ MOLINA
IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 71.777.324 Y TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 82.147-T
DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Certificado No
261029829004RE1R

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 **JUAN DAVID LOPEZ MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71777324 de MEDELLÍN (ANTIOQUIA) y Tarjeta Profesional No 82147-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
CON DESTINO INSTITUTO DE TURISMO DEL META

Dado en BOGOTÁ a los 1 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

ANDREA MELINA BARRERA PULEX
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 952 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



Condominio Campestre Tierra del Sol - casa 20 , vía el Cairo kilómetro 3.
Teléfono 3112086429
juandavidlopezmolina@hotmail.com
Villavicencio-Colombia.

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES-MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$2,800	\$0	\$230,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPatria ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$2,200	\$0	\$180,200	
TOTAL				1	\$443,300	\$5,100	\$0	\$418,400	

	ACTA DE FINALIZACION	Código: GJC-F-05-V2
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 15-07-2021

**ACTA DE FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. 531 DE 2025**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO


CLASE DE CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

PROFESIONALES		DE APOYO A LA GESTIÓN	X	ARTÍSTICOS	
---------------	--	-----------------------	---	------------	--

OBJETO	“Prestación de servicios de salud área protegida por eventos y contingencias que ocurran al personal permanente y transitorio, proveedores y contratistas dentro de las instalaciones y administrativas del instituto de turismo del meta Parque Las Malocas y Bioparque Los Ocarros”.
CONTRATANTE	INSTITUTO DE TURISMO DEL META
CONTRATISTA	AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN ”
NIT O C.C.	NIT: 822007837 CC 1.066.877.027

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	Cinco millones quinientos cincuenta mil pesos (\$ 5.550.000)
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Cinco millones quinientos cincuenta mil pesos (\$ 5.550.000)
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	TRES (3) MESES sin exceder el 29 de diciembre de 2025
PLAZO ADICIONAL O PRORROGA	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRES (3) MESES sin exceder el 29 de diciembre de 2025
FECHA INICIO CONTRATO	07/10/2025
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	29/12/2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	N/A
FECHA FINALIZACION	29/12/2025

En la ciudad de Villavicencio (Meta), en cumplimiento de lo acordado en el contrato de la referencia, se reunieron **NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO**, en su condición de supervisora y **AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.066.877.027, como contratista; con el propósito de dar por

	ACTA DE FINALIZACION	Código: GJC-F-05-V2
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 15-07-2021

terminado, por mutuo acuerdo el presente contrato, tomando como base el informe y certificación del supervisor, y atendiendo las siguientes cláusulas:

PRIMERA. Que el día 30/09/2025, el Instituto de Turismo del Meta, celebró con AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN, el Contrato de prestación de servicios N° 531 del 2025, cuyo objeto es: "Prestación de servicios de salud área protegida por eventos y contingencias que ocurran al personal permanente y transitorio, proveedores y contratistas dentro de las instalaciones y administrativas del instituto de turismo del meta Parque Las Malocas y Bioparque Los Ocarros".

SEGUNDA. Que el día 30/09/2025, se expidió Registro de compromiso presupuestal No.001539, por valor de Cinco millones quinientos cincuenta mil pesos (\$ 5.550.000)

TERCERA: Que el día 07/10/2024, se firmó el acta de inicio.

CUARTA: 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.


QUINTA: 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	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO REALIZADO	\$ 1.480.000	07/10/2025 AL 31/10/2025	26.66%
SEGUNDO PAGO REALIZADO	\$ 1.850.000	01/11/2025 AL 30/11/2025	33.34%
TERCER PAGO AUTORIZADO	\$ 1.788.333.33	01/12/2025 AL 29/12/2025	32.22%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE DE EJECUTAR	\$ 431.666.67	N/A	7.78%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 5.550.000	07/10/2025 al 29/12/2025	100%

En relación al presente documento, el Instituto de Turismo del Meta y **AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN**, identificado con la cédula/NIT número: **822007837**, 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.


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

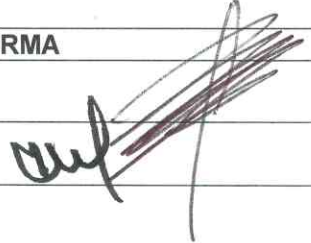
	ACTA DE FINALIZACION	Código: GJC-F-05-V2
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 15-07-2021


SEPTIMO: 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.

OCTAVA: En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 531 de 2025, cuyo objeto es: "Prestación de servicios de salud área protegida por eventos y contingencias que ocurran al personal permanente y transitorio, proveedores y contratistas dentro de las instalaciones y administrativas del instituto de turismo del meta Parque Las Malocas y Bioparque Los Ocarros".

Sin salvedades a la presente acta de terminación, en constancia se firma la presente acta en la ciudad de Villavicencio el día: **30 DIC 2025**

Supervisor(a) Instituto de Turismo del Meta	Contratista o R/L
Firma: 	Firma: 
Nombre: NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO	Nombre: AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Andrés Felipe Díaz	Asesor jurídico	
Proyectó: Natalia Leyva Quijano	Subdirectora General	

	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código: GJC-F-06-V4
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 01/02/2023


N° Y FECHA DEL CONTRATO	531 del 30 de septiembre de 2025		
NOMBRE CONTRATISTA	AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN	NIT/C.C	NIT: 822007837 CC 1.066.877.027
OBJETO	"Prestación de servicios de salud área protegida por eventos y contingencias que ocurran al personal permanente y transitorio, proveedores y contratistas dentro de las instalaciones y administrativas del instituto de turismo del meta Parque Las Malocas y Bioparque Los Ocarros".		
VALOR INICIAL CONTRATO (letras y números)	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 5.550.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES sin exceder el 29 de diciembre de 2025		
FECHA DE INICIO	07/10/2025	FECHA TERMINACIÓN	29/12/2025
SUPERVISOR	NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO	C.C	40.439.709
Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios)			
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:	NA	FECHA:	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	NA		
PRORROGA	No.	DESDE:	NA
SUSPENSION	No.	DESDE:	NA

Entre los suscritos, **RONAL YAMID LOZANO DELGADO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.122.117.136 de Acacias, en calidad de Director General del Instituto de Turismo del meta nombrado mediante Decreto N° 463 del 14 de noviembre de 2025 y posesionado según consta en acta N° 034 del 20 de noviembre de 2025 quien en adelante se denominará EL INSTITUTO, por una parte, por otra parte **NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO** en calidad SUPERVISOR(A) o INTERVENTOR(A) identificado con la cédula de ciudadanía número 40.439.709, y de otra, **AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S.** identificado (a) con NIT número 822007837, representante legal **VALERIA JARAMILLO GARZÓN**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.066.877.027, quien para efectos de la presente acta se denominará el CONTRATISTA, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación bilateral del contrato No 531 de fecha 30/09/2025 previa las consideraciones:

1) Que el día 30/09/2025, EL INSTITUTO DE TURISMO DEL META, celebro con **AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S** identificado con el NIT numero 822007837, representante legal **VALERIA JARAMILLO GARZÓN**, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.066.877.027, suscribieron el contrato No. 531 de 2025 cuyo objeto consistió en "Prestación de servicios de salud área protegida por eventos y contingencias que ocurran al personal permanente y transitorio, proveedores y contratistas dentro de las instalaciones y administrativas del instituto de turismo del meta Parque Las Malocas y Bioparque Los Ocarros".

2) Que el día 07/10/2025, el SUPERVISOR y el CONTRATISTA suscribieron acta de inicio del contrato N° 531 de 2025.



	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código: GJC-F-06-V4
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 01/02/2023

3) Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor, la doctora NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO, como consta en el informe de supervisión de fecha 29 de diciembre de 2025, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

4) El Contratista allegó certificados de encontrarse a paz y salvo en sistema de seguridad social y parafiscales anexando planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, cuya revisión fue realizada por el Supervisor, quien da fe en la presente acta de que los valores cancelados corresponden al porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

5) Que, finalizado el tiempo programado para la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha 29/12/2025 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.

6) 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 oficial No. **30-44-101066287**, Fecha 29/09/2025 expedida por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO aprobada el 2 de octubre de 2025

Póliza No.:	30-44-101066287	Fecha: de expedición		29/09/2025	Fecha de aprobación de póliza
Amparos	Vigencia		Valor Asegurado		
	Desde	Hasta			
Cumplimiento del Contrato	26/09/2025	30/04/2026	\$ 555.000	02/10/2025	
Calidad del Servicio	26/09/2025	30/04/2026	\$ 555.000	02/10/2025	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	26/09/2025	31/12/2028	\$ 277.500	02/10/2025	

Póliza de cumplimiento oficial No. **30-44-101066287**, Fecha 29/09/2025 expedida por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO aprobada el 2 de octubre de 2025

Póliza No.:	30-40-101024919	Fecha: de expedición		29/09/2025	Fecha de aprobación de póliza
Amparos	Vigencia		Valor Asegurado		
	Desde	Hasta			
Responsabilidad Civil Extracontractual- Labores y Operaciones Predios	26/09/2025	31/12/2025	\$ 284.700.000	02/10/2025	





ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL

Código: GJC-F-06-V4

Proceso Gestión Jurídica y Contratación

Fecha de Vigencia:
01/02/2023

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	NA	NA	NA	NA
Primer Pago Realizado	49898	\$ 1.480.000	07/10/2025 al 31/10/2025	26.66%
Segundo Pago Realizado	50006	\$ 1.850.000	01/11/2025 al 30/11/2025	33.34%
Pago autorizado en la presente acta	NA	\$ 1.788.333,33	01/12/2025 al 29/12/2025	32.22%
Adición	NA	NA	NA	NA
Valor ejecutado	NA	\$ 5.118.333	07/10/2025 al 29/12/2025	100%
Valor no ejecutado	NA	\$ 431.666,67	NA	7.78%
Sumatoria. Valor ejecutado + valor no ejecutado	NA	\$ 5.550.000	07/10/2025 al 29/12/2025	100%


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

Verificación cuando se trata de persona jurídica

BALANCE DE LO PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL		
CONCEPTO	Aplica	No aplica
Certificado de estar al día los pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social expedido por el Representante Legal de los últimos seis (6) meses.		X
Certificado de estar al día los pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social expedido del Revisor Fiscal de los últimos seis (6) meses.	X	
Tarjeta Profesional	X	
Vigencia Tarjeta Profesional	X	
Antecedentes Profesionales	X	
Cédula de ciudadanía	X	
Soporte de los pagos de seguridad social.	X	

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:	\$ 5.550.000
(+) ADICIONES AL CONTRATO	\$ 0
VALOR PAGADO ANTICIPO	\$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 1.788.333,33

	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código: GJC-F-06-V4
	Proceso Gestión Jurídica y Contratación	Fecha de Vigencia: 01/02/2023



(-) VALOR NO EJECUTADO	\$ 431.667
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.550.000

TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	\$ 5.118.333
TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS	NA

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 : **30 DIC 2025**

Director General Instituto de Turismo del Meta	Supervisor(a) Instituto de Turismo del Meta	Contratista o R/L
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Nombre: RONAL YAMID LOZANO DELGADO	Nombre: ALEXANDRA QUIJANO NATALIA LEYVA	Nombre: AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. RL VALERIA JARAMILLO GARZÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°.b°. : Andrés Díaz	Asesor jurídico	
Revisó: Natalia Leyva	Subdirectora General	
Verificación del pago de aportes a seguridad social		
ALEJANDRA BARRETO	ASESORA CONTABLE	



Administración de contratos 79

UTC -5 10:36:46
INSTITUTO DE TURISMO DEL META

- Procesos SECOP
- Contratos
- Menú
- Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Volver

Imprimir Modificar < >

2 Condiciones

Identificación del contrato

3 Bienes y servicios

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8384540

4 Documentos del Proveedor

Versión del contrato 2

5 Documentos del contrato

Estado de contrato Terminado

6 Información presupuestal

Fecha de generación del estado 29/09/2025 8:26:47 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

7 Ejecución del Contrato

Número del contrato 531-2025

8 Modificaciones del Contrato

Objeto del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AREA PROTEGIDA POR EVENTOS Y CONTINGENCIAS QUE OCURRAN AL PERSONAL PERMANENTE Y TRANSITORIO, PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DE TURISMO DEL META PARQUE LAS MALOCAS Y BIOPARQUE LOS OCARROS

9 Incumplimientos

Tipo de Contrato Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato? Sí No

Duración del contrato 3 Meses

Fecha de inicio de contrato 7/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 1 día de tiempo transcurrido (29/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días 0 días

Liquidación Sí No *

Obligaciones Ambientales Sí No *

Obligaciones pos consumo Sí No *

Reversión Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
COLOMBIA, Villavicencio
★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista



AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S
Número de documento 822007837