COOPCUMVI	VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (TESORERIA)	Código: FR - 049 Versión: 007 Fecha: 14 de Febrero de 2025

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS		
N° DE PROCESO SECOP II	CD-087-2026		
CONTRATO N°:	125	PERIODO DE PAGO N°:	01

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL CORREO (PAGO)

DOCUMENTOS	PRIMER PAGO (UNICO)	DEL SEGUNDO AL PENULTIMO PAGO	ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)	X	X	X		
COPIA DEL RUT	X	N/A	N/A		
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)	X	N/A	N/A		
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)	X	X	X		
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A		
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado)	X	X	X		
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida), ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del Valor del Contrato si es Persona Natural)	X	X	X		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (OPS)	X	X	X		
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Jurídica)	X	X	X		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)	N/A	N/A	X		
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACION (Debidamente firmada)	N/A	N/A	X		
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A		
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)	X	N/A	N/A		
COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adicion, suspension, prorroga,etc adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique.	X	X	X		
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada)	N/A	N/A	X		
PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo siaobserva@coopcumvi.gov.co escaneado Informe Contratacion y Tesoreria, los pdf no deben exceder de 4 Megas)	X	X	X		

PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS

HISTORICO DEVOLUCIONESY REINTEGRO

Observaciones	Fecha Devolucion	Recibe	Fecha de Reingreso	Recibe
Verificado Secop:				

Recibido y revisado Recepción

Nombre: Martha C.

N° Radicado 08762026.

Fecha: 6/04/2026

Verificado Tesorería

Nombre:

Powered by CamScanner

A: 24 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No.02

CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL
DE VILLAVICENCIO
NIT. 822.001.245-4
Carrera 45 N° 8-16/50 La Esperanza
Villavicencio, Meta

D E B E A:

WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS
C.C. No 86.008.402 DE GRANADA

La suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)

ncepto de: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IÓN DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA ACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS EVENTOS REALIZADOS Y/O EN LOS QUE IPE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO MVI"

No. 01, comprendido entre el 28 de Enero y el 27 de febrero de 2026, del contrato de 2026

consignar a la cuenta de ahorros de Bancolombia N° 05733432561

voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que sobre los ingresos s no tomaré costos y deducciones asociados a las rentas laborales objeto de mi n la declaración de renta correspondiente al año gravable 2026, conforme a lo o en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de or aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto

WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS
C.C. No 86.008.402 DE GRANADA
Contratista.

Powered by CamScanner

Certificación Bancaria

Jueves, 05 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que WILLIAN AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS identificado(a) con CC 86008402, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	05733432561	2022-03-03	Activo	*****

nportante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: lellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 lo del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Uribe.
s Contact Center & BPO.

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización

4. Número de formulario: 14794838039

5. NIT: 8 6 0 0 0 8 4 0 2 | 7

12. Dirección seccional: 2 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 8 6 0 0 0 8 4 0 2

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Meta 5 0

30. Ciudad/Municipio: Granada 3 1 3

31. Primer apellido: TOR

32. Segundo apellido: VARGAS

33. Primer nombre: WILLIAM

34. Otros nombres: AUGUSTO

37. Sigla:

UBICACIÓN

39. Departamento: 1 6 9 Meta 5 0

40. Ciudad/Municipio: Villavicencio 0 0 1

cipal: 40 A 124 AP 202

nico: tuticosotomayor@gmail.com

44. Teléfono 1: 3 1 0 2 0 9 6 8 3 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

idad principal

47. Fecha inicio actividad: 9 9 0 1 2 0 3

Actividad secundaria

48. Código: 9 0 0 8

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 1 0 2

Otras actividades

50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

2 4 9

ompl. régimen ordinar

lir deberes formales a

de IVA

Usuarios aduaneros

2 3 4 5 6 7 8 9 10

12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo

Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

icio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

NO [X]

60. No. de Folios: 0

a a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar s datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de 31 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SOTOMAYOR VARGAS WILLIAM AUGUSTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

	ACTA DE INICIO	Código: FR – 036
		Versión: 003
		Fecha: 04 de Julio del 2019

En Villavicencio, el **VEINTIOCHO** (28 de **ENERO** del 2026, se da inicio al contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** N°. 0125 del **VEINTISIETE** (27) de **ENERO** de 2026, cuyo contratista es **WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR** , identificado(a) con Cédula de ciudadanía N°. 86.008.402 de Granada, quien conoce el contrato:

OBJETO: ""PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA CREACIÓN DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS EVENTOS REALIZADOS Y/O EN LOS QUE PARTICIPE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI".

VALOR: El valor total del presente contrato es de QUINCE MILLONES DE PESOS MDA M/CTE ($ 15.000.000).
PLAZO: "CINCO (5) MESES
FECHA TERMINACIÓN: VEINTISIETE (27) de JUNIO del 2026

En constancia de lo anterior, se firma en Villavicencio – Meta, a los **VEINTIOCHO** (28) días del mes de ENERO de 2026.

'CILA GOMEZ TORRES
- 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
ERVISOR

WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR.
C.C 86.008.402 DE GRANADA
CONTRATISTA

'ELLA PEÑALOZA MEJIA
'19.431 de Villavicencio
A LA SUPERVISION

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
Stella Peñaloza Mejia	Apoyo a la supervisión	
Gardenas Mejia		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 86008402

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS SOTOMAYOR VARGAS		
[illegible]	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	86008402
[illegible]	VILLAVICENCIO	Departamento	META
	CRR 30 NO. 35-24 APTO.303	Teléfono	6705686
[illegible]esa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
[illegible]ante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
[illegible]esentación	UNICO		
[illegible]NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Planilla	1208778663	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
[illegible]ización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
[illegible]va	29	Fecha Pago	2026/03/04
[illegible]utorización	506212		

INFORMACIÓN BÁSICA

	WILLIAN AUGUSTO	Apellidos	SOTOMAYOR VARGAS
[illegible]entificación	CC	Número de Identificación	86008402
[illegible]ante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
[illegible]o Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
[illegible]TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
[illegible]nto	META	Municipio	VILLAVICENCIO
[illegible]sico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

[illegible]ET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
[illegible]idad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
[illegible]tarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
[illegible]rifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
[illegible]d por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
[illegible] Maternidad		Valor	$ 0
	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
	30	Administradora	14-25-COLMENA
[illegible]o	I	IBC	$ 1.750.905
[illegible]ajo	86008402	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.20**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.3**

Powered by CamScanner



Pagaste en PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI

iste un pago en PLANILLA
STIDA OPERADOR SOI de
1,100.00.

ado: Exitoso

nprobante de Pago

te el numero de planilla:
3779090
ıa del pago: 2026-03-10

Powered by CamScanner

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: WILLIAM AUGUSTO BOTOMAYOR VARGAS BOTOMAYOR VARGAS

VILLAVICENCIO — DEPARTAMENTO: META

CRR 30 NO. 35-24 APTO 303 — TELEFONO: 6705686

02-JNDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE

PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades registradoras y facilitadoras de la act

UNICO

NO

...PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR APRES	MORA COTIZACIÓN	VALOR APRES
14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.203	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
TOTALES:											

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR APRES	MORA COTIZACIÓN	VALOR APRES
	EPSM02-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0		
TOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	VALOR APRES
	14-ZY-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0		
TOTALES:									

DATOS DEL COTIZANTE

IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
[illegible]	BOTOMAYOR VARGAS WILLIAM AUGUSTO	56-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS LIQ	IBC	COTIZACION	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	COMP	TOTAL	SENA	IBC	COMP	TOTAL	ICBF	IBC	COMP	TOTAL
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.203	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.203	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 219.000	$ 0	$ 219.000	14-ZY-COLMENA	30	$ 1.750.905												

TOTAL PAGADO: $ 511.109

PM USUARIO SOI CC86008402

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

WILLIAN AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS identificado con CC. 86008402 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI
Tipo y Numero de Documento	NI - 822001245

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/28	**Fecha inicio contrato**	2026/01/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/27
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1731001 - PUBLICIDAD, INCLUYE SERVICIOS DE ASESORIA, SERVICIOS CREATIVOS, PRODUCCION DE MATERIAL PUBLICITARIO
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

cación se expide a los 27 días del mes de marzo del 2026.

uenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el le un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la

la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. n opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **6008402S15088918.** Este código es válido por un mes.

es y novedades ARL
DE SEGUROS

S.A.:
la Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 220 7999

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. 125 DEL VEINTISIETE (27) DE ENERO DE 2026
PERIODO N°. 01
DEL 28 DE ENERO AL 27 DE FEBRERO DE 2026

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	25/03/2026
PERIODO DEL INFORME:	Desde: 28/01/2026 AL 27/02/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	Contrato No. 125 DEL VEINTISIETE (27) ENERO DE 2026
N° DEL PROCESO EN SECOP:	CD-087-2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR
o. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 86.008.402 DE GRANADA
ETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA CREACIÓN DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS EVENTOS REALIZADOS Y/O EN LOS QUE PARTICIPE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI"
BRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE TIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, zando por el vigente)	LUCILA GÓMEZ TORRES C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
RE DEL APOYO AL SUPERVISOR CON NÚMERO NTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, ando por el vigente)	LUZ STELLA PEÑALOZA MEJIA C.C. 30.319.431
ESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que ido, en orden empezando por el vigente)	27/01/2026
CONDICIONES INICIALES	

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

Powered by CamScanner

ALOR TOTAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y MERO)	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)
ALOR MENSUAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y MERO)	TRES MILLONES DE PESOS M/ CTE ($ 3.000.000)
AZO DE EJECUCIÓN:	CINCO(5) MESES
HA DE INICIO:	28/01/2026
HA DE TERMINACIÓN:	27/06/2026

MODIFICACIONES:

SIÓN:	SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
CION DEL CONTRATO:	SI O NO	FECHA	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$ _____ Ó N/A	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$ _____		
PRORROGAS:	_____ MESES Y/Ó DÍAS	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA O N/A		
REINICIOS:	FECHA: DD/MM/AAAA O N/A		
TRAS MODIFICACIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA O N/A DESCRIPCIÓN: _____		
VA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA O N/A		

MPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
rvicios de apoyo a la gestión para la e contenidos comunicacionales la divulgación y promoción de los ados y/o en los que participe la tural municipal de Villavicencio -	SI	Dando cumplimiento a este item la contratista, presto sus servicios en la creación de contenidos periodísticos; realizo actividad de promoción a través de video de la exposición visiones.

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
corcumvi		
1. Realizar cubrimiento periodístico de los eventos desarrollados por la Corporación Cultura Municipal de Villavicencio- CORCUMVI en los que participen los programas de lectura, formación artística, cultura ciudadana y turismo cultural.	SI	Dando cumplimiento al presente item, el periodista realizo entrevista al coordinador del programa de música y danza con relación al proceso de inscripciones a estas dos ofertas institucionales.
3. Elaborar semanalmente 3 productos periodísticos variados e innovadores (entrevistas, boletines de prensa, crónicas, guiones, libretos, cuñas radiales etc.) que contribuyan a la difusión y promoción efectiva de la agenda cultural de CORCUMVI.	SI	Dando cumplimiento al presente item, el contratista produjo productos a través de piezas comunicativas divulgativas de eventos organizados por la entidad como la Germán va a tu colegio, la exposición visiones.
4. Garantizar la publicación de todos los contenidos periodísticos creados en medios radiales y/o digitales de la capital del Meta, asegurando un alcance óptimo y una difusión efectiva.	SI	Dando cumplimiento al presente item, el contratista realizo publicación de los productos periodísticos producidos por el, estas fueron publicadas a través del noticiero Villavo FM.
5. Apoyar cuando le sea requerido cubrimientos directos o transmisiones en vivo de los eventos relevantes llevados a cabo por la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio CORCUMVI.	SI	Dando cumplimiento al presente item, el contratista dio cubrimiento periodístico en eventos organizados por la Biblioteca Germán Arciniegas como visitas guiadas.
Brindar apoyo, en los casos que será requerido por la dirección de la entidad, en la presentación de eventos, acompañamiento y divulgación especial para garantizar una amplia convocatoria a los eventos de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, así como en las actividades que sean asignadas por el supervisor, siempre y cuando estén relacionadas con el objeto del contrato.	SI	Dando cumplimiento al presente item, el contratista realizo apoyo en la divulgación de la estrategia "La German Va a tu colegio", el fortalecimiento de la divulgación brindo una mayor divulgación institucional.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verificamos el cumplimiento del pagos a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente a los períodos, así:

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

Powered by CamScanner

NÚMERO DE PLANILLA	IBC* (Base de cotización que cita la planilla de aportes)	VALOR PAGADO EN SALUD*	VALOR PAGADO EN PENSIÓN*	VALOR PAGADO EN ARL*
1208778663	$1.750.905	$218.900	$280.000	$9.200
1208779090	$1.750.905	$218.900	$280.000	$9.200

de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.

no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el correspondiente y anexar copia del documento.

ERO INICIAL

VALOR	FECHA	PORCENTAJE
$ ____	---	XX %
$ 3.000.000	28/01/2026 al 27/02/2026	20 %
12.000.000	28/02/2026 al 27/06/2026	80%
$ ____	---	XX %
$ 15.000.000	28/01/2026 al 27/06/2026	100%

ICO EJECUTADO: 20%

CIÓN (APLICA __ NO APLICA x__)

VALOR	FECHA	PORCENTJAE
$ ____	DD/MM/AAAA	XX %
$ ____	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	XX %

-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
gina web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

Powered by CamScanner

UTORIZADO EN NTE PERIODO	$ ____	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	XX %
A FAVOR DEL RATISTA	$ ____	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	XX %
TOTAL DE LA N	$ ____	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	XX %

NTAJE DE AVANCE FÍSICO ADICIÓN: XX%

CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE

co que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos en los diferentes as de gestión de la siguiente manera:

SISTEMA DE GESTIÓN	REQUISITO	CUMPLE (SI/NO)
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable para el desarrollo de las obligaciones contractuales.	SI
guridad y Salud el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	SI
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	SI

a: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de alización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
ga en cuenta los siguientes rangos de calificación:

Excelente: El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
Buena: El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
Regular: El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se onsidera que incumplió el mismo.
Cumple: El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera incumplió el mismo.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
MIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención romisos adquiridos)	**BUENA**
AD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y ativas contractuales)	**BUENA**
UNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**BUENA**
LUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio inistrado)	**BUENA**

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

n calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. **125** 2026 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el arrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO No. **01, equivalente al** **de ejecución**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia pios de la gestión administrativa y contractual, confirmó que fue verificada la publicación en SECOP del sente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de 00.000.

9. OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

NGUNA

A GÓMEZ TORRES
.399.561 DE VILLAVICENCIO
VISOR

LUZ STELLA PEÑALOZA MEJIA
C.C. 52.224.208
APOYO A LA SUPERVISIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
LUZ STELLA PEÑALOZA MEJIA	APOYO A LA SUPERVISIÓN	
LUCILA GOMEZ TORRES	SUPERVISOR	

Powered by CamScanner