

	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PARCIAL O FINAL)			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-46	VERSIÓN: 05	FECHA: 22/09/2025	PÁGINA: 1 DE 1

CONTRATO NÚMERO:	096 DEL 24 DE ENERO DE 2026 ✓				
CONTRATISTA:	GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO				
RUT O NIT:	17.594.954 ✓				
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	DEL 04 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DE 2026 ✓				
FECHA ELABORACIÓN:	14 DE ABRIL DE 2026				
RECONOCIMIENTO:					
TIPO DE PAGO:	PARCIAL	X	No.	2	FINAL

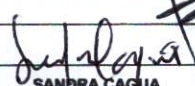
Señores Subdirección General, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales.

No.	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	CARPETA ORIGINAL (X / N/A)
PROCESO CONTRATISTA		
1.	COMPROBANTES DE ENTRADA CONSUMO GAF-BSPF-F-02 Y ENTRADA DEVOLUTIVO GAF-BSPF-F-03 (Para Contratos de suministros) en los casos que se requiera	N/A
2.	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Incluir la información completa y actualizada de la cuenta bancaria)	X ✓
3.	ORIGINAL CERTIFICACIÓN BANCARIA (Se anexa en el Primer pago Parcial)	N/A
4.	PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL - PAZ Y SALVO DE PARAFISCALES - de la persona natural/jurídica/ personal ofertado en contratos artísticos. (si aplica) - Planilla integrada en la que consta el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). - Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) - Certificado expedido por el representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredita que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, c.c. y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X ✓
5.	FORMATO CERTIFICADO CUMPLIMIENTO PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL GTH-SGSST-F-43 (Se anexa en el pago final)	N/A
6.	INFORME DEL CONTRATISTA GJ-CO-F-45	X ✓
7.	INFORME DEL SUPERVISOR (CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO) GJ-CO-F-30	X ✓
8.	ACTA DE TERMINACIÓN GJ-CO-F-32	N/A
9.	ACTA DE LIQUIDACIÓN GJ-CO-F-33	N/A
10.	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	N/A
11.	SALIDA DE DEVOLUTIVO GAF-BSPF-F-04 Y SALIDA DE CONSUMO AF-BSPF-F-05 - INSTALACIÓN DE BIENES (Firmada) (Para contratos de suministro)	N/A

VALOR PAGO: CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 5.000.000 m/cte.) ✓

Cordialmente,

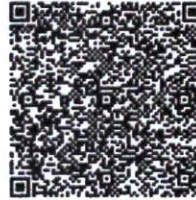
	
Supervisión	Contratista
HEIDY JOHANA REYES RUIZ	GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO

Firma:				
Nombre:	SANDRA CAGUA	CRISTINA ARCIA	MARIA ISABEL PABON	ANDRES MARIN
Acción:	Apoyo a la Supervisión	Revisión Archivo	Revisión SECOP	Revisión SIA
Número de radicado (ventanilla única)	288			Fecha:

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.



**GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ
MALDONADO**
NIT 17.594.954-1
CR 41 8 14 BR LA ESPERANZA
Tel: 3133907605
Villavicencio - Colombia
grupocabrestero@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FV 111

Fecha y hora Factura

Generación	13/04/2026, 12:23
Expedición	13/04/2026, 12:23
Vencimiento	13/05/2026

Señores	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META		
NIT	822.002.144-3	Teléfono	(608) 6716222
Dirección	Cra 8 N° 4-56	Ciudad	Villavicencio - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DE FORMADORES DEL AREA DE DANZA TRADICIONAL LLANERA, PARA FORTALECER PROCESOS PEDAGOGICOS, COREOGRAFICOS Y DE GESTION CULTURAL, EN LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, SAN CARLOS DEL GUAROA, CUBARRAL CUMARAL, FUENTE DE ORO, GUAMAL, PUERTO CONCORDIA - DEPARTAMENTO DEL META	1.00	5,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-13 por

\$ 5,000,000.00

Observaciones:

Total Bruto	4,201,680.67
IVA 19%	798,319.33
Total a Pagar	5,000,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Villavicencio, 14 de Abril de 2026

Señores
Agente de Retención
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

ASUNTO: DECLARACION JURAMENTADA DE SOLICITUD DE APLICACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE

Atendiendo lo indicado en el artículo 9 del Decreto 2231 de 22 de diciembre del año 2023, decreto reglamentario en materia tributaria.

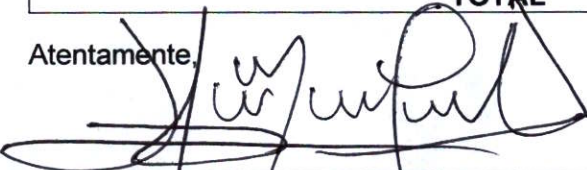
Me permito CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que a estos ingresos al final del periodo en mi declaración de renta NO VOY ASOCIAR COSTOS Y DEDUCCIONES.

Por lo tanto, solicito tener en cuenta la renta exenta del 25% y se pueda aplicar el procedimiento de retención en la fuente de acuerdo al artículo 383 del Estatuto Tributario.

Nro contrato	Nro factura	Valor mes antes de iva	Valor Iva	Valor total
096	FV-111	\$4.201.680,67	\$798.319,33	\$5.000.000
	TOTALES	\$4.201.680,67	\$798.319,33	\$5.000.000

CONCEPTO	MUNICIPIO	% EJECUCIÓN	VALOR
Prestación de Servicios Profesionales.	San Carlos de Guaroa	20%	\$1.000.000
Prestación de Servicios Profesionales.	Puerto Concordia	20%	\$1.000.000
Prestación de Servicios Profesionales.	Cubarral	20%	\$1.000.000
Prestación de Servicios Profesionales.	Acacias	20%	\$1.000.000
Prestación de Servicios Profesionales	Fuentedeoro	20	\$1.000.000
TOTAL			\$5.000.000

Atentamente,



GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
C.C. 17.594.954 de Arauca
Celular: 3133907605
Correo: grupocabrestero@hotmail.com



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1081243000

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 03:23:53 PM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2026 Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 13/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO ERLÉDY VASQUEZ MALDONADO
Documento	CC17594954
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 8 #14 - 5 5
Teléfono	6628715
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salvador Cotizante	Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
				MSA	RET p	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE	TAE	TRE		
CC 17594954	GUSTAVO ERLÉDY VASQUEZ MALDONADO	59	00																																\$ 590.900	

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 2.000.000	IBC Salud	\$ 2.000.000	IBC Riesgos	\$ 2.000.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 320.000	Aportes Salud	\$ 250.000	Aportes Riesgos	\$ 20.900	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBSF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades Asp	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 590.900	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 590.900
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	---------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

Wdu
SS
14-APR-2026

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 1 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)

Contrato N°:		096 DEL 24 DE ENERO DE 2026	
N° Registro Presupuestal		85 DEL 24 DE ENERO DE 2026	
Contratista		GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO	
Supervisor ó Interventor		HEIDY JOHANA REYES RUIZ	
Objeto del contrato o convenio		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DE FORMADORES EN EL AREA DE DANZA TRADICIONAL LLANERA, PARA FORTALECER PROCESOS PEDAGOGICOS, COREOGRAFICOS Y GESTION CULTURAL, EN LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, SAN CARLOS DE GUAROA, CUBARRAL, FUENTE DE ORO, GUAMAL, PUERTO CONCORDIA – DEPARTAMENTO DEL META.	
Valor total del contrato o convenio		VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBIESE LUGAR.	
Plazo de ejecución		CUATRO (04) MESES	
Fecha de Inicio	04 DE FEBRERO DE 2025	Fecha de Finalización	03 DE JUNIO DE 2025
MODIFICACIONES:		N/A	
CESIÓN:		N/A	FECHA: N/A
ADICIONAL EN VALOR:		N/A	FECHA: N/A
PRORROGAS:		N/A	FECHA: N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:		N/A	
Funcionamiento		Inversión	X

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el **PERIODO N° 02** comprendido del **04 de MARZO de 2026 al 03 de ABRIL de 2026**, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Cláusula Segunda del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.096 de 2026.

El contratista se obliga para con el Instituto Departamental de Cultura del Meta a adelantar por su propia cuenta y riesgo las siguientes actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 2 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)

Las actividades ejecutadas durante el periodo de este informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

- 1. Coadyuvar para la realización de dieciséis (16) sesiones de transferencia de conocimientos en danza en cuatro (4) meses, con una intensidad horaria de cuatro (4) horas por sesión, para un total de dos (2) sesiones por semana, las cuales serán dirigidas a niños, niñas, jóvenes, en los municipios de Acacias, San Carlos de Guaroa, Cubarral, Cumaral, Fuente de Oro, Guamal, Puerto Concordia – Departamento del Meta.**

Para este segundo periodo realicé las sesiones de transferencia de conocimientos los días 04, 05, 06, 11 y 20 de Marzo del 2026, realizadas con una intensidad horaria de cuatro (4) horas que van de 2:00 pm a 8:00 pm, impartidas y distribuidas a niños, niñas, jóvenes en los municipios de San Carlos de Guaroa, Cubarral, Puerto Concordia, Acacias y Fuentedeoro, proyectando y fortaleciendo los conocimientos a los formadores y alumnos y a su vez realicé refuerzos con ejercicios rítmicos y corporales para mejorar la sus coreografías grupales:

04 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE SAN CARLOS DE GUAROA.

Evidencia fotográfica:



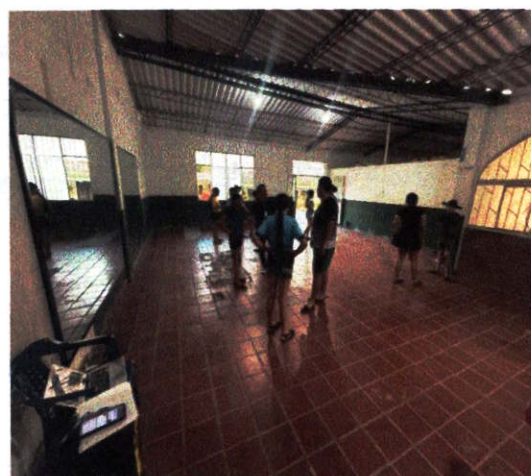
	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 3 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)



Descripción: Evidencia fotográfica en el municipio de San Carlos de Guaroa.

05 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE CUBARRAL.



	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 4 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)



Descripción: Evidencia fotográfica en el municipio de Cubarral.

06 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE PUERTO CONCORDIA



	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 5 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)



Descripción: Evidencia fotográfica en el municipio de Puerto Concordia.

11 DE MARZO DE 2026 – ACADEMIA DE BAILE SON, TALENTO Y SABOR.



	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 6 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)



Descripción: Evidencia fotográfica en el municipio de Acacias.

20 DE MARZO DEL 2026 – CASA DE LA CULTURA DE FUENTE DE ORO



	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 7 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)



Descripción: Evidencia fotográfica en el municipio de Fuente de Oro.

2. Participar y apoyar todas las estrategias y eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta, que tengan relación con la danza y los procesos de formación donde el supervisor del contrato lo indique.

En este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril, me remití a realizar cada una de mis actividades en territorio, llevando los conocimientos como formador a formadores y refuerzos a los procesos de formación de las casas de la cultura como lo son San Carlos de Guaroa, Cubarral, Puerto Concordia, Acacias y Fuente de Oro.

3. Presentar plan de trabajo mensual de las sesiones de transferencia de conocimientos de formación donde se evidencie la metodología aplicada a cada uno de los municipios a intervenir.

Presenté en este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril de 2026, el plan de trabajo al líder del área de Danza Felipe Acosta, estructurado sobre los parámetros básicos del baile tradicional llanero, dirigido a formadores y alumnos de diferentes academias y casas de la cultura del departamento del meta.

267

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 8 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)

NUMERO SEMANAS	CONTENIDOS	DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO	METODOLOGÍA
5°S	2. Metodología y enseñanza del tercer paso de acoplamiento 4,5 y 6).	Ejecución del tercer paso de acoplamiento (de frente, en V cruzado,	1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 2. Se repasa los pasos de acoplamiento de la semana anterior, y se procede a explicar los cuartos, quintos y sextos pasos de acoplamiento. 3. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.
6°S	1. Metodología y enseñanza del cuarto, quinto y sexto paso básicos del joropo.	balseado en el puesto y avanzado, doble golpe y sincopa), del cuarto (paso de acoplamiento eje) y el quinto (la base de	1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 2. Se explica el trabajo de esta semana, cuarto (paso eje), quinto (inicio de zapateo) y sexto paso (inicio de escobillado). 3. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.
	2. Recordar los seis (6) pasos básicos de la danza con estimulación auditiva y pista instrumentales).	zapateos, escobillados y pasos de la danza en general).	1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 1. Recordar los seis (6) pasos básicos del joropo con estimulación auditiva y pista instrumentales). 2. Evaluamos cada uno de los pasos. 3. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.
7°S	1. Postura y expresión corporal por parejas, (punta de sogá, posición escénica) manejo del espacio escénico).		1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 2. Realizamos actividades y ejercicios en parejas de expresión y postura corporal (posición de punta de sogá o frente a frente). 3. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.
	2. Metodología y enseñanza de la línea, marcación y figuras del baile.		1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 2. Explicamos y ponemos en práctica la línea del paso básico si es por izquierda o por derecha y aclaramos los golpes y la marcación como se debe realizar. 3. Trabajaremos tres figuras básicas de la danza 4. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 9 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)

8°S	1. Escobillado, zapateo básico y pasos referentes a la danza.	Apreciación historia de la danza y ejecución del primer y segundo paso básico de la danza, utilizando métodos rítmicos (pulsos y acentos marcados con palmas).	1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 2. Para esta semana trabajaremos tres (3) Escobillado, zapateo y pasos básicos de la danza, tres (3) básicos, teniendo en cuenta como base las palmas y el tarareo. 3. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.
	2. Refuerzo y acoplamiento por parejas de los seis (6) pasos básicos, escobillados, zapateos, línea, marcación y figura del baile.		1. Proponer estiramiento de forma ascendente con una duración de 10 a 15 minutos. 2. Refuerzo y acoplamiento por parejas de los seis (6) pasos básicos, escobillados, zapateos, línea, marcación y figura del baile del joropo. 3. Se evalúa en la clase todos los temas incluyendo postura y expresión corporal. 4. Proponer Actividad lúdica referente a la clase.

- 4. Presentar formato de registro de asistencia en formato institucional vigente con identificación de población beneficiada y reporte, diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual requeridas por el Instituto y presentar soporte Excel.**

Presente en este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril de 2026, el registro de asistencia en formato institucional vigente con identificación de población beneficiada y a su vez el respectivo diligenciamiento de las bases de datos del Instituto Departamental de Cultura del Meta de la población beneficiada. Anexé las planillas de asistencia en el presente informe.

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 10 DE 11

GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)

- 5. Realizar una (1) muestra folclórica que evidencie los procesos de los grupos de formación e iniciación que acompaño, durante o al final del contrato.**

Presentare la muestra folclórica de los grupos de formación de las casas de la cultura donde apliqué mis conocimientos, ya que estamos iniciando los detalles para la muestra final la cual se realizará al finalizar el contrato.✓

- 6. Adjuntar evidencia fotográfica donde el instructor debe estar portando el camibuso, camisa o chaleco con los logos institucionales (Gobernación e Instituto).**

Adjunté la evidencia fotográfica en este segundo informe comprendido del 04 de marzo al 03 de abril, donde porto con decoro el buso con los logos Institucionales de la Gobernación del Meta e Instituto Departamental de Cultura del Meta.✓



Descripción: Evidencia fotográfica portando el buso institucional.

270

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 11 DE 11

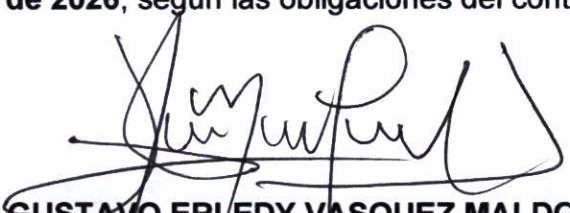
GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
INFORME PERIODO N°02 (04/03/2026 – 03/04/2026)

7. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.

Para este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril, no fui convocado a participar de algún evento o estrategia liderada por el supervisor y el Instituto Departamental de Cultura del Meta,

Realicé el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo #2 del presente informe.

En mi calidad de **CONTRATISTA** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo final de mes de **MARZO de 2026**, según las obligaciones del contrato.


GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO
C.C 17.594.954 de TAME - ARAUCA
CEL: 3133907605

3	1	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	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

7- meta.

meva bien to a de talic

mejoramiento a detalle de la medición y la verificación de la

Firma Response:

CONVENCIONES:

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA: MARZO DE 2021		VERSIÓN: 2		PÁGINA: 1 DE 1	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		CARGO:		LUGAR DE REALIZACIÓN:		HORA DE INICIO / HORA DE FINALIZACIÓN	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		MUNICIPIO:		GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	
FECHA DE LA ACTIVIDAD:		MUNICIPIO:		GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO		FECHA DE NACIMIENTO	
FECHA DE LA ACTIVIDAD:		MUNICIPIO:		GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO		FECHA DE NACIMIENTO	
1	11200632	Dorwin Quispe	01/07/1985	320700	320700	320700	320700
2	11205	Quispe	25/09/1985	320700	320700	320700	320700
3	11210	Quispe	25/09/1985	320700	320700	320700	320700
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Total: 2

Firma Responsable:

CONVENCIONES: Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil.

842



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
MARZO DE 2021

VERSIÓN:
2

PÁGINA
1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
Roberto Vazquez R.

CARGO:
Psicólogo

LUGAR DE REALIZACIÓN:
Acacros - meta.

HORA DE INICIO
7:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:
Rutina Física.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
11-marzo-2021. Acondicionamiento físico - parte tradicional.

HORA DE FINALIZACIÓN
8:00

DATOS PERSONALES										VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO										SITUACION POBLACIONAL										GRUPO ETNICO				SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL						Desplazamiento	Otro Hecho Victimante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Geografía	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Incorporación (PER)	Alfodiscentes	Indígena	Rom		Contributivo	subsidio	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Ti	110121000	Maria Jose Capon Mendez	01/2009	310374514	Cultura	Acacros	Urbano	0 a 5 (m)	12 a 17 (ado)	18 a 28 (ju)	29 a 60 (adu)	61 a o más (ADU m)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Transgénero	Intersexual	Heterosexual																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

Total: 5

Firma Responsable: 

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.L.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil.

HORA DE INICIO

Version A coreografu trumbu

Firma Responsabile:

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.B.) Cédula de Extrangería (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil.

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 1 DE 5

Villavicencio, Abril 14 de 2026

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

Villavicencio

**INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No.096 DE 2026
PERIODO N°02 Del 04 de MARZO al 03 de ABRIL de 2026**

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informado al Instituto Departamental de Cultura del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	096 DEL 24 DE ENERO DE 2026		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATISTA:	GUSTAVO ERLEDY VASQUEZ MALDONADO		
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DE FORMADORES EN EL AREA DE DANZA TRADICIONAL LLANERA, PARA FORTALECER PROCESOS PEDAGOGICOS, COREOGRAFICOS, Y GESTION CULTURAL, EN LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, SAN CARLOS DE GUAROA, CUBARRAL, FUENTE DE ORO, GUAMAL, PUERTO CONCORDIA – DEPARTAMENTO DEL META.			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBIESE LUGAR.		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES		
FECHA DE INICIO:	04 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	03 DE JUNIO DE 2026		
SUPERVISOR:	HEIDY JOHANA REYES RUIZ		
FECHA DEL INFORME:	14 DE ABRIL DE 2026		
MODIFICACIONES:	N/A		
CESIÓN:	N/A	FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante su cláusula decima del contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 096 de 2026, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERÍODO N°02** que va del **04 DE MARZO DE 2026 AL 03 DE ABRIL DE 2026** en los siguientes aspectos:

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 2 DE 5

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Las actividades ejecutadas durante el periodo de este informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

1. **Coadyuvar para la realización de dieciséis (16) sesiones de transferencia de conocimientos en danza en cuatro (4) meses, con una intensidad horaria de cuatro (4) horas por sesión, para un total de dos (2) sesiones por semana, las cuales serán dirigidas a niños, niñas, jóvenes, en los municipios de Acacias, San Carlos de Guaroa, Cubarral, Cumaral, Fuente de Oro, Guamal, Puerto Concordia – Departamento del Meta.**

Para este segundo periodo el contratista realizó las sesiones de transferencia de conocimientos los días 04, 05, 06, 11 y 20 de Marzo del 2026, realizadas con una intensidad horaria de cuatro (4) horas que van de 2:00 pm a 8:00 pm, impartidas y distribuidas a niños, niñas, jóvenes en los municipios de San Carlos de Guaroa, Cubarral, Puerto Concordia, Acacias y Fuente de Oro, proyectando y fortaleciendo los conocimientos a los formadores y alumnos y a su vez realizó refuerzos con ejercicios rítmicos y corporales para mejorar la sus coreografías grupales:

04 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE SAN CARLOS DE GUAROA. ✓

05 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE PUERTO CONCORDIA. ✓

06 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE CUBARRAL ✓

11 DE MARZO DE 2026 – ACADEMIA DE BAILE SON, TALENTO Y SABOR. ✓

20 DE MARZO DE 2026 – CASA DE LA CULTURA DE FUENTE DE ORO. ✓

2. **Participar y apoyar todas las estrategias y eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta, que tengan relación con la danza y los procesos de formación donde el supervisor del contrato lo indique.**

En este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril, el contratista se remitió a realizar cada una de sus actividades en territorio, llevando los conocimientos como formador a formadores y refuerzos a los procesos de formación de las casas de la cultura como lo son San Carlos de Guaroa, Cubarral, Puerto Concordia, Acacias y Fuente de Oro.

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 3 DE 5

3. **Presentar plan de trabajo mensual de las sesiones de transferencia de conocimientos de formación donde se evidencie la metodología aplicada a cada uno de los municipios a intervenir.**

El contratista presentó en este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril de 2026, el plan de trabajo al líder del área de Danza Felipe Acosta, estructurado sobre los parámetros básicos del baile tradicional llanero, dirigido a formadores y alumnos de diferentes academias y casas de la cultura del departamento del meta.

4. **Presentar formato de registro de asistencia en formato institucional vigente con identificación de población beneficiada y reporte, diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual requeridas por el Instituto y presentar soporte Excel.**

El contratista presentó en este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril de 2026, el registro de asistencia en formato institucional vigente con identificación de población beneficiada y a su vez el respectivo diligenciamiento de las bases de datos del Instituto Departamental de Cultura del Meta de la población beneficiada. Anexó las planillas de asistencia en el presente informe.

5. **Realizar una (1) muestra folclórica que evidencie los procesos de los grupos de formación e iniciación que acompañó, durante o al final del contrato.**

El contratista presentará la muestra folclórica de los grupos de formación de las casas de la cultura donde aplicó sus conocimientos, ya que se encuentran iniciando los detalles para la muestra final la cual se realizará al finalizar el contrato.

6. **Adjuntar evidencia fotográfica donde el instructor debe estar portando el camibuso, camisa o chaleco con los logos institucionales (Gobernación e Instituto).**

El contratista adjuntó la evidencia fotográfica en este segundo informe comprendido del 04 de marzo al 03 de abril, donde portó con decoro el buso con los logos Institucionales de la Gobernación del Meta e Instituto Departamental de Cultura del Meta.

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 4 DE 5

7. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.

Para este segundo periodo comprendido del 04 de marzo al 03 de abril, el contratista no fué convocado a participar de algún evento o estrategia liderada por el supervisor y el Instituto Departamental de Cultura del Meta.

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 50%

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	MARZO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$2.000.000
Número de Planilla	1081243000
Valor pagado en SALUD	\$250.000
Valor pagado en PENSIÓN	\$320.000
Valor pagado en ARL	\$20.900
Valor pagado en Caja de Compensación Familiar	\$0

5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO AUTORIZADO	\$5.000.000	04/02/2026 al 03/03/2026	25%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$5.000.000	04/03/2026 al 03/04/2026	25%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	\$10.000.000	04/04/2026 al 03/06/2026	50%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$20.000.000	04/02/2026 al 03/06/2026	100%

Nota: Se debe eliminar o insertar filas según el número de pagos que se han realizado

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 5 DE 5

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO N°02**, comprendido del **04 DE MARZO DE 2026 AL 03 DE ABRIL DE 2026** el contratista: ✓

Cumplimiento	Si	No
Presenta informe con las actividades y el objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y acredita certificaciones con el pago del sistema de seguridad social correspondiente al mes de MARZO de 2026. ✓	X	

Nota: Se debe seleccionar sí o no de acuerdo al cumplimiento del contratista

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$5.000.000,00)**.

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al mes de MARZO de 2026. ✓


HEIDY JOHANA REYES RUIZ
Supervisor.

Revisó:

Andrés Felipe Acosta Cifuentes
CPS Líder del Área de Danza