INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2023_3263 - 26/12/2023 9:00:10a. m.
REMITENTE
ADRIANACAROLINAMOLANO GARZON
FOLIOS: 19
ANEXOS:

23

Meta Somos la ruta natural	**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS**	Código: GAF-F-01-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 24/07/2023

NO. CONTRATO / CONVENIO:	700-2023						
NOMBRE CONTRATISTA:	**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**						
NO. C.C. / NIT:	1.118.543.779						
PERIODO DE PAGO:	Del	25/11/2023		Al	24/12/2023		
TIPO DE PAGO:	PARCIAL	X	No.	**03**	FINAL		

No	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	Tesorería	Contratación
1.	GAF-F-04 Certificado autorización de pago del supervisor. (tesorería - contratación)	X	X
2.	Comprobantes de entrada a almacén (aplica para contratos de suministros copia tesorería y original contratación)	NA	NA
3.	Factura de venta o cuenta de cobro de bienes o servicios (tesorería - contratación)	X	X
4	Copia RUT (con fecha de generación del periodo a cobrar para todos los pagos en tesorería) (contratación únicamente si actualiza RUT)	X	NA
5.	Certificación bancaria (primer pago o si hay cambio de cuenta tesorería - contratación)	NA	NA
6.	GAF-F-03 Certificado Rentas de trabajo (primera cuenta tesorería)	NA	NA
7.	Planilla de pago de seguridad social del periodo (planilla en la que conste el pago de los aportes). (Paz y salvo parafiscales personas jurídicas firmado por representante legal o revisor fiscal cuando aplique).	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)	NA	NA
12.	GJC-F-06 Acta de Liquidación (Nota 1) (tesorería - contratación)	NA	NA

VALOR PAGO: CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.300.000)

FIRMA	FIRMA
MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**
Supervisor	**Contratista**

Firma:	Alexa Carolina Quishpi G.	**Firma:**	Nelson Pinzón
Nombre		**Nombre**	Nelson Pinzón
Fecha y hora:	20 DIC 2023 9:19 am	**Fecha y hora:**	26 Dic 2023
V°b° Archivo:		**Quien revisa**	

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	Contrato 700 del 22/05 /2023		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-1046-2023		
Nombre contratista	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON	NIT/C.C	1.118.543.779 de yopal
Objeto	prestación de servicios profesionales para apoyar el area financiera y contable del instituto turismo del meta.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	C.C	1.121.836.772 de Villavicencio

CONDICIONES INICIALES	
Valor del contrato (letras y números)	DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($16.253.334,) m/cte
Plazo de ejecución:	3 meses Y dos días (2)
Fecha de inicio:	25/09/2023
Fecha de terminación:	26/12/2023

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		

Periodo de Pago:	Del	25/11/23	Al	24/12/23			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	X	Final	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 así: (4) Cuatro pagos distribuidos en la siguiente manera. Tres pagos mensuales iguales por la suma de cinco millones trecientos mil pesos (5,300,000) y un último pago proporcional por los días ejecutados en el mes, pagaderos una veces cumplidos cada mes de ejecución de actividades y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del mismo y acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al sistema integral de seguridad social.

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

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

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.300.000)**

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	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
001328	2010202002008	2.1.2.02.008	$5.300.000
Valor Total Autorizado a Pagar			$5.300.000
Anticipo (Letras y Números)		N/A	**m/cte. ($)**
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números)		N/A	**m/cte. ($)**
Porcentaje: N/A	Observaciones: N/A	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	5.300.000	25/09/2023	24/10/2023	32.61%
Segundo pago	5.300.000	25/10/2023	24/11/2023	32.61 %
Pago autorizado en el presente informe	5.300.000	25/11/2023	24/12/2023	32.61%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	353.334	25/12/2023	26/12/2023	2.17 %
Valor Total del Contrato Inicial	$16.253.334	25/09/2023	26/12/2023	100%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
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)				

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	$16.253.334

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	NOVIEMBRE
Número de Planilla	**9458361378**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.120.000
Valor pagado a SALUD	$265.000
Valor pagado a PENSIÓN	$339.200
Valor pagado a ARL	$11.100
Valor pagado a FSP	**N/A**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	**N/A**
Certificado expedido por el Revisor fiscal	**N/A**
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

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

Dado en Villavicencio, a los (26) días del mes de DICIEMBRE de 2023.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora Contable
Supervisor Contrato 700 de 2023

Villavicencio,26 de diciembre de 2023

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 700 DE 2023

CUENTA DE COBRO 3

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
NIT. 892000563-1

DEBE A
ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON

C.C. 1.118.543.779 de YOPAL (CASANARE)

LA SUMA DE: CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS
M/CTE ($5.300.000)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 25 DE NOVIEMBRE 2023 AL 24 DE DICIEMBRE 2023

INFORMACIÓN PARA TRANSFERENCIA BANCARIA: ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE BOGOTA, TIPO DE CUENTA AHORROS, N.º 364657593
Nota: Informo al Instituto de Turismo del Meta que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad objeto del presente contrato.

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTRATISTA

Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto Santorini
Tel:3144212301

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118543779		MOLANO GARZON ADRIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 33 48 BR EL ESPEJO	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	302162679	9458361378	I	2023/12/20	2023/11/28	BANCO DE BOGOTA	0	$615,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0
1	CC 1118543779	MOLANO ADRIANA	230301	30	$2,120,000	$339,200	EPS002	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,120,000	$11,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA

Villavicencio, 26 diciembre de 2023.

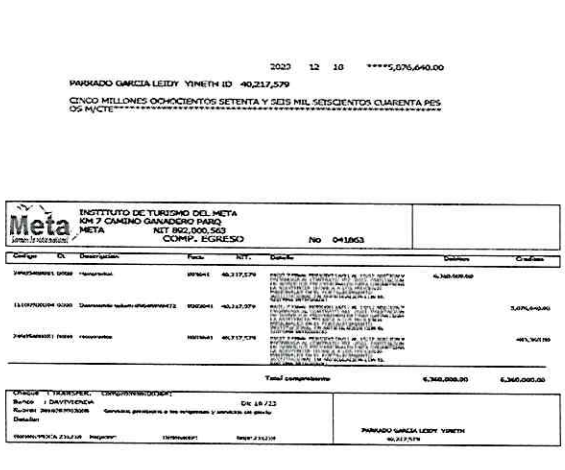
Doctora

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora contable Instituto Turismo del Meta
Supervisora

ASUNTO: informe de actividades del periodo comprendido del 25/10/2023 al 24/11/2023

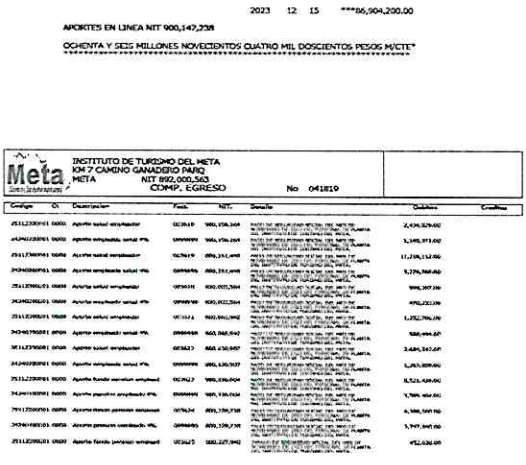
De la manera más atenta me permito, informar que todas las actividades que realice en cumplimiento a las obligaciones estipuladas bajo el contrato 700/2023, el cual consiste en la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS
Obligación especifica 1: **Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de la tesorería del instituto del meta.**
Descripción del Avance: Brinde apoyo en la elaboración de comprobantes de egreso en el área de tesorería para sus debidos pagos. Desde el consecutivo 041439 hasta 041863Como evidencia se Adjunta: Soporte.



2023 12 10 ****5,076,640.00
PAGADO GARCIA LEIDY YINETH ID 40,217,579
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SESCIENTOS CUARENTA PES OS M/CTE*****

Meta
INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892.000.563
COMP. EGRESO No 041863



2023 12 15 ***86,904,200.00
APORTES EN LINEA NIT 900,147,238
OCHENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE*

Meta
INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892.000.563
COMP. EGRESO No 041819

Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini
Tel:3144212301

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA

Obligación especifica 2:
Apoyar en la revisión de las causaciones de las cuentas de cobro y/o facturas de venta que estén habilitadas para pago.

.

brinde apoyo en la revisión de las cuentas de cobro

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 3:
Revisar soportes contables que se efectúan en el área de tesorería y que dichos documentos que los respaldan cumplan con los requisitos legales exigidos por el Instituto Turismo del Meta.

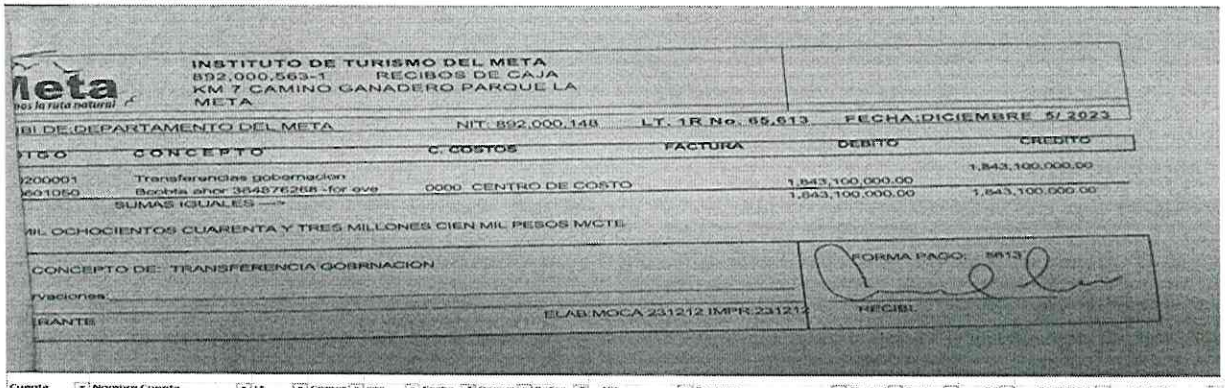
Descripción del Avance:
brinde apoyo en el área de tesorería en la revisión de cuentas para pagos y realizo seguimientos del soporte de cada cuenta.

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 4:
Brindar soporte administrativo y contable al área de ventanilla del bio parque ocarros.

Descripción del Avance: realice acompañamiento desde la plataforma de prosoft de contabilidad para la corrección de facturas y elaboración de recibos de caja .

Evidencia / Producto:



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
892,000,563-1 RECIBOS DE CAJA
KM 7 CAMINO GANADERO PARQUE LA META

IBI DE DEPARTAMENTO DEL META NIT: 892,000,148 LT. 1R No. 85,913 FECHA:DICIEMBRE 5/2023

TGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
200001	Transferencias gobernacion				1,843,100,000.00
201050	Boobta ahor 364876268 -for ove	0000 CENTRO DE COSTO		1,843,100,000.00	
	SUMAS IGUALES --->			1,843,100,000.00	1,843,100,000.00

MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

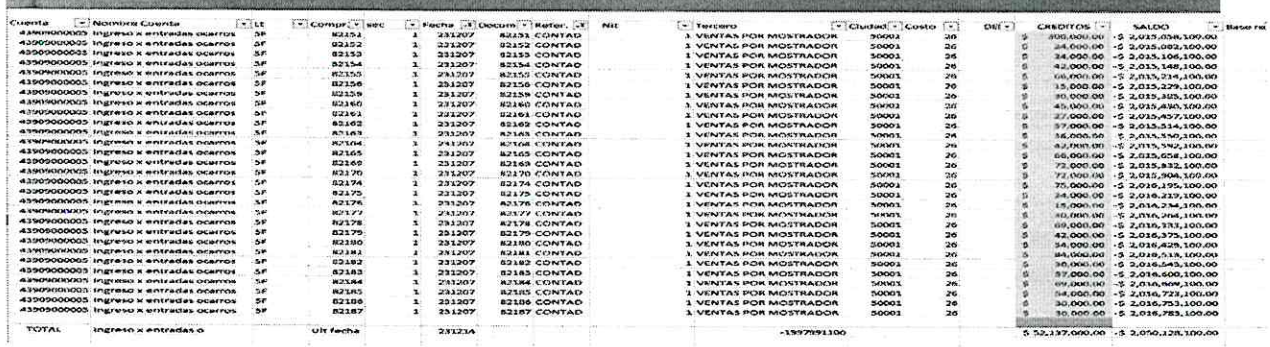
CONCEPTO DE: TRANSFERENCIA GOBRNACION

/vaciones

ELAB:MOCA 231212 IMPR:231212

FORMA PAGO: 5613

RECIBI



Cuenta	Nombre Cuenta	Lt	Comp	sec	Fecha	Docum	Refer.	Nit	Tercero	Ciudad	Costo	Det	CREDITOS	SALDO	Base ret
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82151	1	231207	82151	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	300,000.00	-$ 2,015,038,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82152	1	231207	82152	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	24,000.00	-$ 2,015,062,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82153	1	231207	82153	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	44,000.00	-$ 2,015,106,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82154	1	231207	82154	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	42,000.00	-$ 2,015,148,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82155	1	231207	82155	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	66,000.00	-$ 2,015,214,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82156	1	231207	82156	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	15,000.00	-$ 2,015,229,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82159	1	231207	82159	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	90,000.00	-$ 2,015,319,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82160	1	231207	82160	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	45,000.00	-$ 2,015,364,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82161	1	231207	82161	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	27,000.00	-$ 2,015,457,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82162	1	231207	82162	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	57,000.00	-$ 2,015,514,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82163	1	231207	82163	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	16,000.00	-$ 2,015,530,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82164	1	231207	82164	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	42,000.00	-$ 2,015,572,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82165	1	231207	82165	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	66,000.00	-$ 2,015,638,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82169	1	231207	82169	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	72,000.00	-$ 2,015,710,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82170	1	231207	82170	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	72,000.00	-$ 2,015,782,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82174	1	231207	82174	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	75,000.00	-$ 2,015,857,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82175	1	231207	82175	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	24,000.00	-$ 2,015,881,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82176	1	231207	82176	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	15,000.00	-$ 2,015,896,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82177	1	231207	82177	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	60,000.00	-$ 2,015,956,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82178	1	231207	82178	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	69,000.00	-$ 2,016,025,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82179	1	231207	82179	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	42,000.00	-$ 2,016,067,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82180	1	231207	82180	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	54,000.00	-$ 2,016,121,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82181	1	231207	82181	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	84,000.00	-$ 2,016,205,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82182	1	231207	82182	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	30,000.00	-$ 2,016,235,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82183	1	231207	82183	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	57,000.00	-$ 2,016,292,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82184	1	231207	82184	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	69,000.00	-$ 2,016,361,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82185	1	231207	82185	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	54,000.00	-$ 2,016,415,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82186	1	231207	82186	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	30,000.00	-$ 2,016,445,100.00	
43905000005	Ingreso x entradas ocarros	5F	82187	1	231207	82187	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26	$	30,000.00	-$ 2,016,475,100.00	
TOTAL	Ingreso x entradas o		Ult fecha		231214				-1397891100			$	52,137,000.00	-$ 2,050,128,100.00	

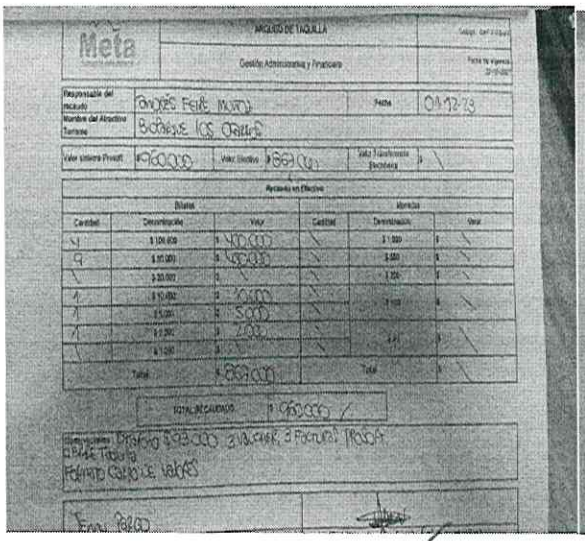
Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini
Tel:3144212301

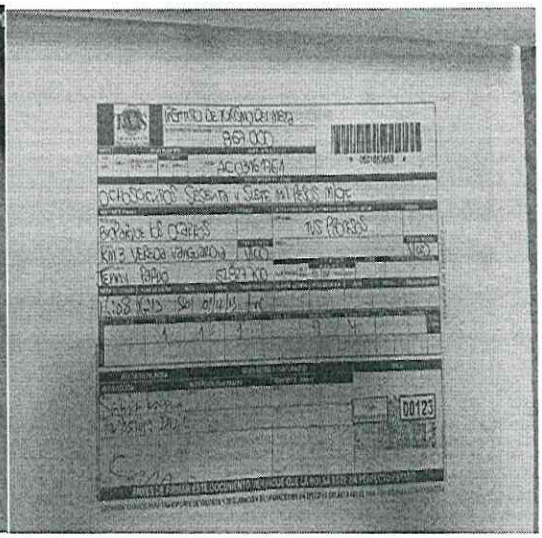
ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA

Obligación especifica 5:
Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT, realizando respectivos recibos de caja (ventas en efectivo , pags con tarjetas , consignaciones y transferencias bancarias)

Descripción del Avance:
Realice la revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf

Evidencia / Producto:





Obligación especifica 6:
Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.

Descripción del Avance:
es te periodo realizo depuración cuentas contables

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 7:
Brindar apoyo en la elaboración de notas contables

Descripción del Avance:
Para este periodo elabore 24 notas contables de contratistas

Evidencia / Producto:
135,136,137,138,139,140,141,142,143,352,353,354,356,357,355,359,360,361,362,363,364,365,366,367

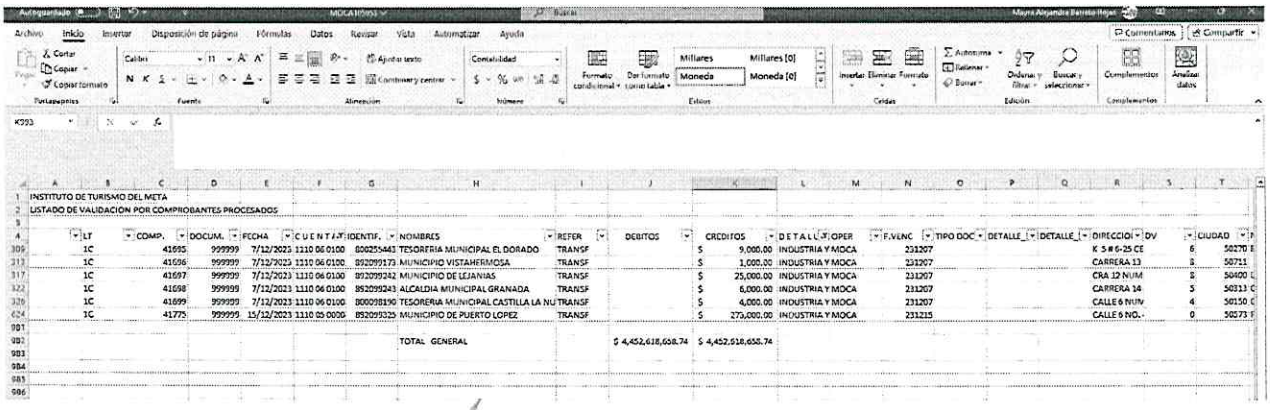
Obligación especifica 8:
Brindar apoyo técnico en los reportes y diligenciamiento de formatos y formularios de la retención de industria y comercio (RETEICA), para la generación de pagos por la asesora contable del Instituto Turismo del Meta.

Descripción del Avance:
binde apoyo en el proceso de impuestos industria y comercio para los municipios.

Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini
Tel:3144212301

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA

Evidencia / Producto:



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
LISTADO DE VALIDACION POR COMPROBANTES PROCESADOS

LT	COMP.	DOCUM.	FECHA	CUENTA	IDENTIF.	NOMBRES	REFER	DEBITOS	CREDITOS	DETALLE OPER	F.VENC	TIPO DOC	DETALLE	DETALLE	DIRECCIO	DV	CIUDAD
1C	41695	999999	7/12/2023	1110 06 0100	800256461	TESORERIA MUNICIPAL EL DORADO	TRANSF		$ 9,000.00	INDUSTRIA Y MOCA	231207				K 5 # 6-25 CE	6	50270
1C	41696	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892099173	MUNICIPIO VISTAHERMOSA	TRANSF		$ 1,000.00	INDUSTRIA Y MOCA	231207				CARRERA 13	8	50711
1C	41697	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892099242	MUNICIPIO DE LEJANIAS	TRANSF		$ 25,000.00	INDUSTRIA Y MOCA	231207				CRA 12 NUM	8	50400
1C	41698	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892099243	ALCALDIA MUNICIPAL GRANADA	TRANSF		$ 6,000.00	INDUSTRIA Y MOCA	231207				CARRERA 14	5	50313
1C	41699	999999	7/12/2023	1110 06 0100	800098190	TESORERIA MUNICIPAL CASTILLA LA NU	TRANSF		$ 4,000.00	INDUSTRIA Y MOCA	231207				CALLE 6 NUM	4	50150
1C	41775	999999	15/12/2023	1110 05 0000	892099329	MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	TRANSF		$ 270,000.00	INDUSTRIA Y MOCA	231215				CALLE 6 NO.-	0	50573
						TOTAL GENERAL		$ 4,452,618,608.74	$ 4,452,618,658.74								

Obligación especifica 9:
Brindar apoyo a las actividades de gestión documental (clasificar organizar y foliar) los documentos que requiera la subdirección administrativa y financiera .

Descripción del Avance:
durante este periodo no realizo gestión documental ya que había entregado la documentación requerida según ley general de archivo.

Evidencia / Producto:

N/A

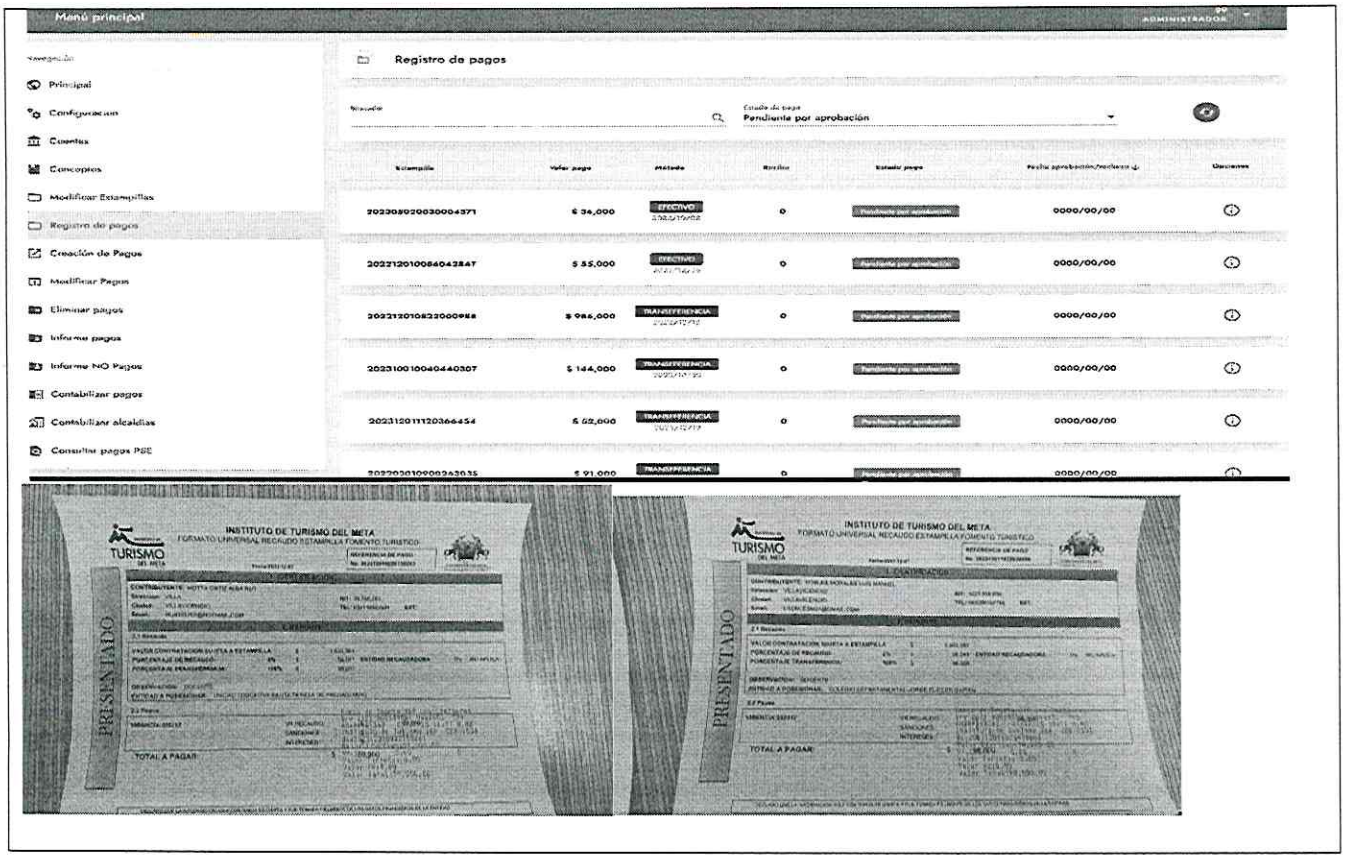
Obligación especifica 10:
Brindar apoyo a las actividades asignadas a la subdirección administrativa y financiera relacionada con el desarrollo de las políticas estrategias planes y programas encaminados asegurar el óptimo funcionamiento del instituto de turismo del meta

Descripción del Avance:
Durante este periodo brinde apoyo en liquidación de estampillas para personal que se va aposesionar en las diferentes entidades públicas.
La contratista brindo soporte para recuperación de claves en la página de estampilla.

Evidencia / Producto:

Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini
Tel:3144212301

ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
CONTADORA PUBLICA



ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
Contratista
ANEXOS:
REGISTRO FOTOGRAFICO

Carolinamolanogarzon@gmail.com
Dirección: cra 5 este N°15-100 casa 06 mult.4 conjunto jardines Santorini
Tel:3144212301

Meta Somos la ruta natural	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GAF-F-05-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08-05-2023

Villavicencio, 26 de diciembre 2023

LUIS CARLOS LONDOÑO VARGAS
DIRECTOR GENERAL
INSTITUTO DE TURISMO DEL META

OBJETIVO DEL INFORME: Evidenciar la vigilancia permanentemente a la correcta ejecución del objeto del contrato, informando al Instituto de Turismo del Meta acerca del desarrollo a través de evidencias de su calidad y cumplimiento, con base en los términos y obligaciones contractuales en atención a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

PERIODO 02 DEL 25/11/2023 AL 24/12/2023			
DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	700 de 2023, 22 DE SEPTIEMBRE 2023		
Numero proceso secop II	**CD-ITM-1046-2023**		
Nombre contratista	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON	NIT/C.C	1.118.543.779 de yopal
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DEL INSTITUTO TURISMO DEL META.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	C.C	1.121.836.772 de Villavicencio
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE . **($16.253.334,oo)**		
Plazo de ejecución:	TRES (3) MESES y (2) DOS DIAS		
Fecha de inicio:	25/09/2023		
Fecha de terminación:	26/12/2023		
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)			
Suspensiones	N/A	FECHA:	N/A
Reinicios:	N/A	FECHA:	N/A

Meta Somos la ruta natural	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GAF-F-05-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08-05-2023

Nueva fecha de terminación del contrato:	N/A

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Teniendo en cuenta que mediante Estudios Previos del 21/09/2023 y en Plataforma SECOP II, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del Instituto de Turismo del Meta, adoptado mediante Resolución No. **No. 208 del 2022**, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 3 del 25/11/2023 al 24/12/2023**. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del **97.83%**:

Descripción de las actividades desarrolladas

OBLIGACIONES ESPECIFICAS
Obligación especifica 1: **Apoyar en la elaboración y seguimiento a los comprobantes de la tesorería del instituto del meta.**
Descripción del Avance: La contratista apoyo en la elaboración de comprobantes de egreso en el área de tesorería para sus debidos pagos. Desde el consecutivo 041439 hasta 041863Como evidencia se Adjunta: Soporte.

2023 12 18 ****5,876,640.00

PARRADO GARCIA LEIDY YINETH ID 40,217,579

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**********

2023 12 15 ***86,904,200.00

APORTES EN LINEA NIT 900,147,238

OCHENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE*

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 041853

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
2490540201 0000		Honorarios	0076#3	40,217,579		6,360,000.00	
111205030704 0000		Dividendo estam 096/499907	0002641	40,217,579			5,876,640.00
2490540201 0000		Honorarios	0002641	40,217,579			483,360.00
					Total comprobante	6,360,000.00	6,360,000.00

Cheque : TRANSFER Comprometido:002641
Banco : DAVIVIENDA Dic 18 /23
Rubros: 20102030202008 Servicios prestados a las empresas y servicios de apoyo
Detalle:
Elaboro:MOCA 231218 Pagador: Ordenador: Saco:231219
PARRADO GARCIA LEIDY YINETH
40,217,579

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 041819

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
2511270701 0000		Aporte salud empleador	007648	900,156,264		2,474,229.00	
2404020301 0000		Aporte empleado salud 4%	0999999	900,156,264		1,145,371.00	
2511270701 0000		Aporte salud empleador	007619	800,251,440		21,218,112.00	
2404020301 0000		Aporte empleado salud 4%	0999999	800,251,440		5,276,700.00	
2511220301 0000		Aporte salud empleador	001420	830,053,564		998,367.00	
2404020301 0000		Aporte empleado salud 4%	0999999	830,053,564		470,211.00	
2511270701 0000		Aporte salud empleador	007621	860,566,942		1,252,706.00	
2404020701 0000		Aporte empleado salud 4%	0999999	860,566,942		789,494.00	
2511220301 0000		Aporte salud empleador	002422	806,126,107		2,684,241.00	
2404020301 0000		Aporte empleado salud 4%	0999999	806,126,107		1,263,450.00	
2511220301 0000		Aporte fondo pension empleador	001625	900,376,036		8,521,436.00	
2404020301 0000		Aporte pension empleado 4%	0999999	900,376,036		3,598,440.00	
2511220701 0000		Aporte fondo pension empleador	007624	800,229,739		8,398,260.00	
2404020301 0000		Aporte pension empleado 4%	0999999	800,229,739		3,747,948.00	
2511220301 0000		Aporte fondo pension empleado	001625	800,227,940		452,420.00	

Obligación especifica 2:

Meta Somos la ruta natural	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GAF-F-05-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08-05-2023

Apoyar en la revisión de las causaciones de las cuentas de cobro y/o facturas de venta que estén habilitadas para pago.

.

La contratista apoyo en la revisión de las cuentas de cobro

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 3:
Revisar soportes contables que se efectúan en el área de tesorería y que dichos documentos que los respaldan cumplan con los requisitos legales exigidos por el Instituto Turismo del Meta.

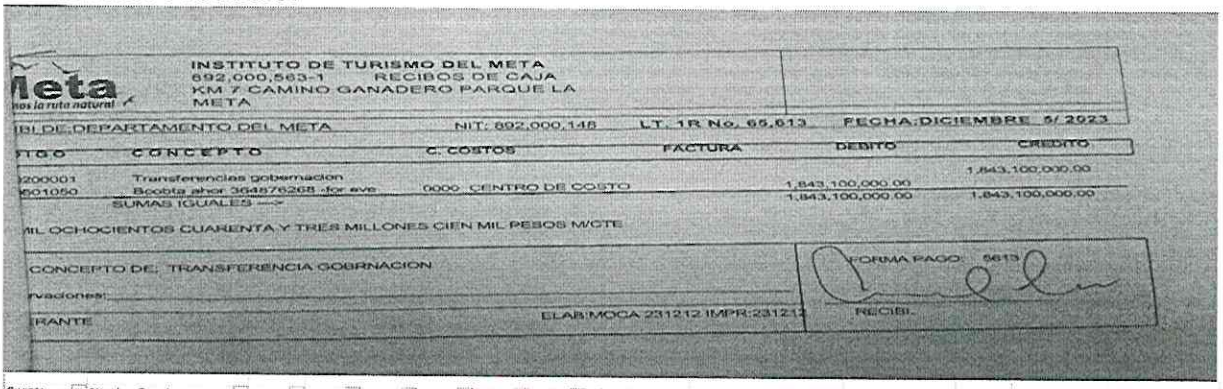
Descripción del Avance:
La contratista brindo apoyo en el área de tesorería en la revisión de cuentas para pagos y realizo seguimientos del soporte de cada cuenta.

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 4:
Brindar soporte administrativo y contable al área de ventanilla del bio parque ocarros.

Descripción del Avance: La contratista hace acompañamiento desde la plataforma de prosoft de contabilidad para la corrección de facturas y elaboración de recibos de caja .

Evidencia / Producto:



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
892,000,563-1 RECIBOS DE CAJA
KM 7 CAMINO GANADERO PARQUE LA META

IDI DE DEPARTAMENTO DEL META NIT: 892,000,148 LT. 1R No. 65,613 FECHA:DICIEMBRE 5/ 2023

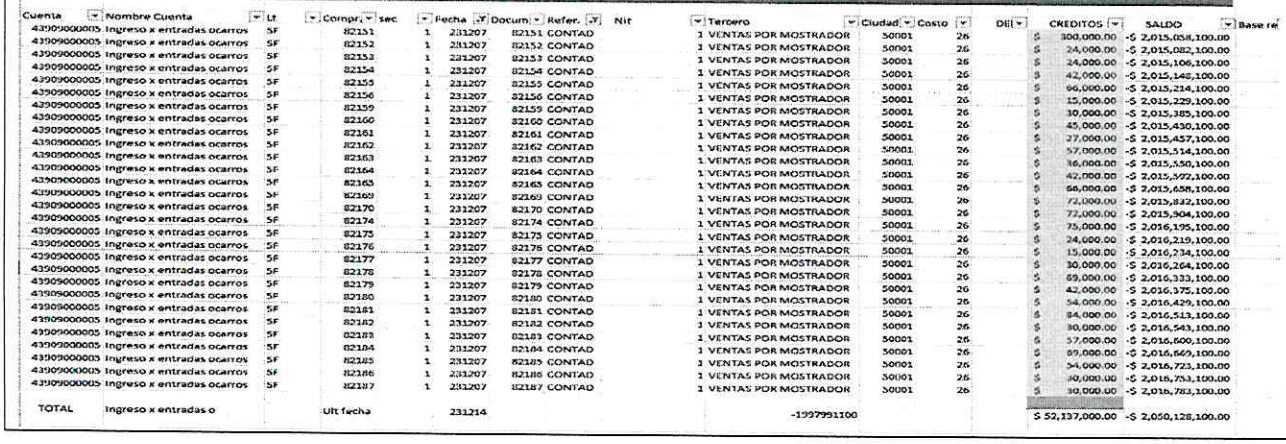
TIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
200001	Transferencias gobernacion				1,843,100,000.00
501050	Boobta ahor 394876268 -for eve	0000 CENTRO DE COSTO		1,843,100,000.00	
	SUMAS IGUALES			1,843,100,000.00	1,843,100,000.00

MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO DE: TRANSFERENCIA GOBRNACION

FORMA PAGO: 5613

ELAB:MOCA 231212 IMPR:231212 RECIBI:

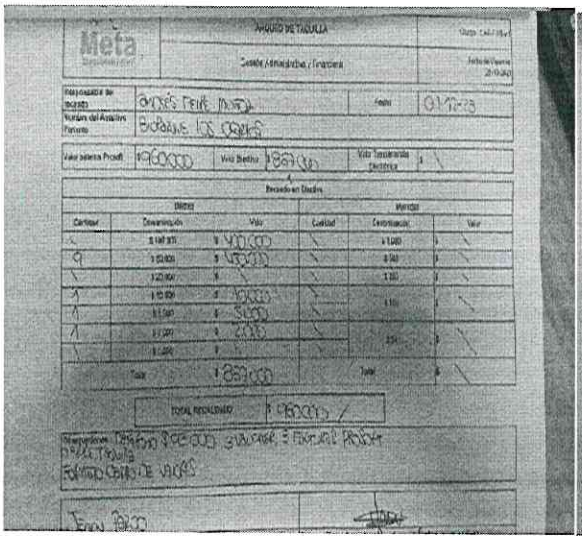


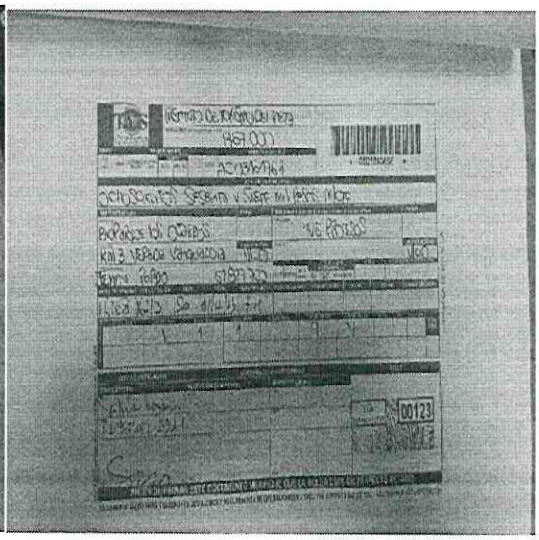
Cuenta	Nombre Cuenta	Lt	Compr.	sec	Fecha	Docum	Refer.	Nit	Tercero	Ciudad	Costo	DE	CREDITOS	SALDO	Base re
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82151	1	231207	82151	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 300,000.00	-$ 2,015,058,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82152	1	231207	82152	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 24,000.00	-$ 2,015,082,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82153	1	231207	82153	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 24,000.00	-$ 2,015,106,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82154	1	231207	82154	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 42,000.00	-$ 2,015,148,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82155	1	231207	82155	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 66,000.00	-$ 2,015,214,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82156	1	231207	82156	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 15,000.00	-$ 2,015,229,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82159	1	231207	82159	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 30,000.00	-$ 2,015,385,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82160	1	231207	82160	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 45,000.00	-$ 2,015,430,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82161	1	231207	82161	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 27,000.00	-$ 2,015,457,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82162	1	231207	82162	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 57,000.00	-$ 2,015,514,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82163	1	231207	82163	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 36,000.00	-$ 2,015,550,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82164	1	231207	82164	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 42,000.00	-$ 2,015,592,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82165	1	231207	82165	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 66,000.00	-$ 2,015,658,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82169	1	231207	82169	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 72,000.00	-$ 2,015,882,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82170	1	231207	82170	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 72,000.00	-$ 2,015,904,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82174	1	231207	82174	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 75,000.00	-$ 2,016,195,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82175	1	231207	82175	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 24,000.00	-$ 2,016,219,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82176	1	231207	82176	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 15,000.00	-$ 2,016,234,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82177	1	231207	82177	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 30,000.00	-$ 2,016,264,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82178	1	231207	82178	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 69,000.00	-$ 2,016,333,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82179	1	231207	82179	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 42,000.00	-$ 2,016,375,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82180	1	231207	82180	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 54,000.00	-$ 2,016,429,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82181	1	231207	82181	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 84,000.00	-$ 2,016,513,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82182	1	231207	82182	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 30,000.00	-$ 2,016,543,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82183	1	231207	82183	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 57,000.00	-$ 2,016,600,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82184	1	231207	82184	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 69,000.00	-$ 2,016,669,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82185	1	231207	82185	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 54,000.00	-$ 2,016,723,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82186	1	231207	82186	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 30,000.00	-$ 2,016,753,100.00	
43909000005	Ingreso x entradas ocarros	SF	82187	1	231207	82187	CONTAD		1 VENTAS POR MOSTRADOR	50001	26		$ 30,000.00	-$ 2,016,783,100.00	
TOTAL	Ingreso x entradas o			Ult fecha		231214			-1997991100				$ 52,137,000.00	-$ 2,050,128,100.00	

Obligación especifica 5:
Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT, realizando respectivos recibos de caja (ventas en efectivo , pags con tarjetas , consignaciones y transferencias bancarias)

Descripción del Avance:
la contratista realizo la revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf

Evidencia / Producto:





Obligación especifica 6:
Brindar apoyo en la depuración de cuentas contables.

Descripción del Avance:
la contratista durante es te periodo realizo depuración cuentas contables

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 7:
Brindar apoyo en la elaboración de notas contables

Descripción del Avance:
Para este periodo la contratista elaboro 24 notas contables de contratistas

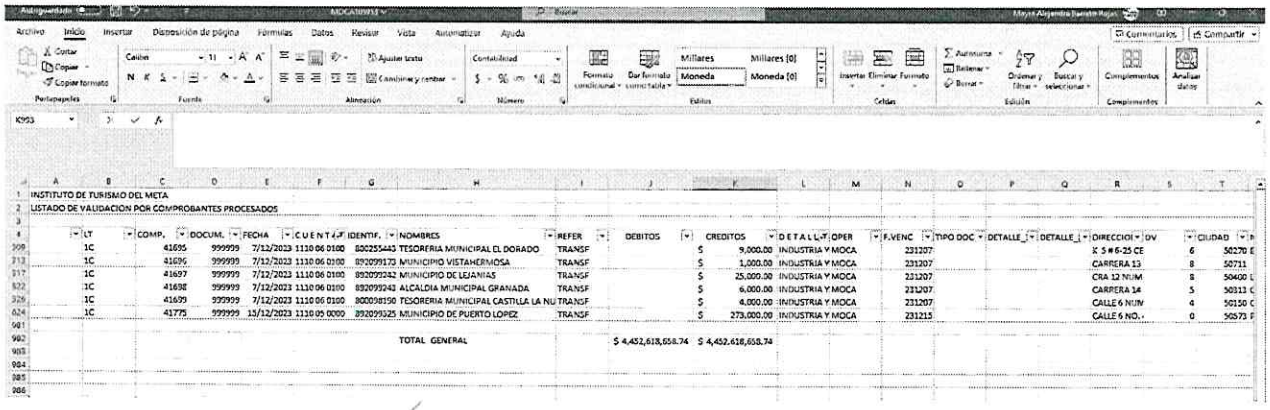
Evidencia / Producto:
135,136,137,138,139,140,141,142,143,352,353,354,356,357,355,359,360,361,362,363,364,365,366,367

Obligación especifica 8:
Brindar apoyo técnico en los reportes y diligenciamiento de formatos y formularios de la retención de industria y comercio (RETEICA), para la generación de pagos por la asesora contable del Instituto Turismo del Meta.

Descripción del Avance:

La contratista brindo apoyo en el proceso de impuestos industria y comercio para los municipios.

Evidencia / Producto:



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
LISTADO DE VALIDACION POR COMPROBANTES PROCESADOS

	LT	COMP.	DOCUM.	FECHA	CUENTA	IDENTIF.	NOMBRES	REFER	DEBITOS	CREDITOS	DETALLE	OPER	F.VENC	TIPO DOC	DETALLE_1	DETALLE_2	DIRECCION	DV	CIUDAD
109	1C	41695	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892255443	TESORERIA MUNICIPAL EL DORADO	TRANSF		$ 9,000.00		INDUSTRIA Y MOCA	231207				K 5 # 6-25 CE	6	50270
213	1C	41696	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892099173	MUNICIPIO VISTAHERMOSA	TRANSF		$ 1,000.00		INDUSTRIA Y MOCA	231207				CARRERA 13	8	50711
317	1C	41697	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892099242	MUNICIPIO DE LEJANIAS	TRANSF		$ 25,000.00		INDUSTRIA Y MOCA	231207				CRA 12 NUM	8	50400
422	1C	41698	999999	7/12/2023	1110 06 0100	892099243	ALCALDIA MUNICIPAL GRANADA	TRANSF		$ 6,000.00		INDUSTRIA Y MOCA	231207				CARRERA 14	5	50313
529	1C	41699	999999	7/12/2023	1110 06 0100	800098150	TESORERIA MUNICIPAL CASTILLA LA NU	TRANSF		$ 4,000.00		INDUSTRIA Y MOCA	231207				CALLE 6 NUM	4	50150
624	1C	41775	999999	13/12/2023	1110 05 0000	892099325	MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	TRANSF		$ 273,000.00		INDUSTRIA Y MOCA	231215				CALLE 6 NO. -	0	50573
981																			
982					TOTAL GENERAL				$ 4,452,618,658.74	$ 4,452,618,658.74									
983																			
984																			
985																			
986																			

Obligación especifica 9:
Brindar apoyo a las actividades de gestión documental (clasificar organizar y foliar) los documentos que requiera la subdirección administrativa y financiera .

Descripción del Avance:
La contratista durante este periodo no realizo gestión documental ya que había entregado la documentación requerida según ley general de archivo.

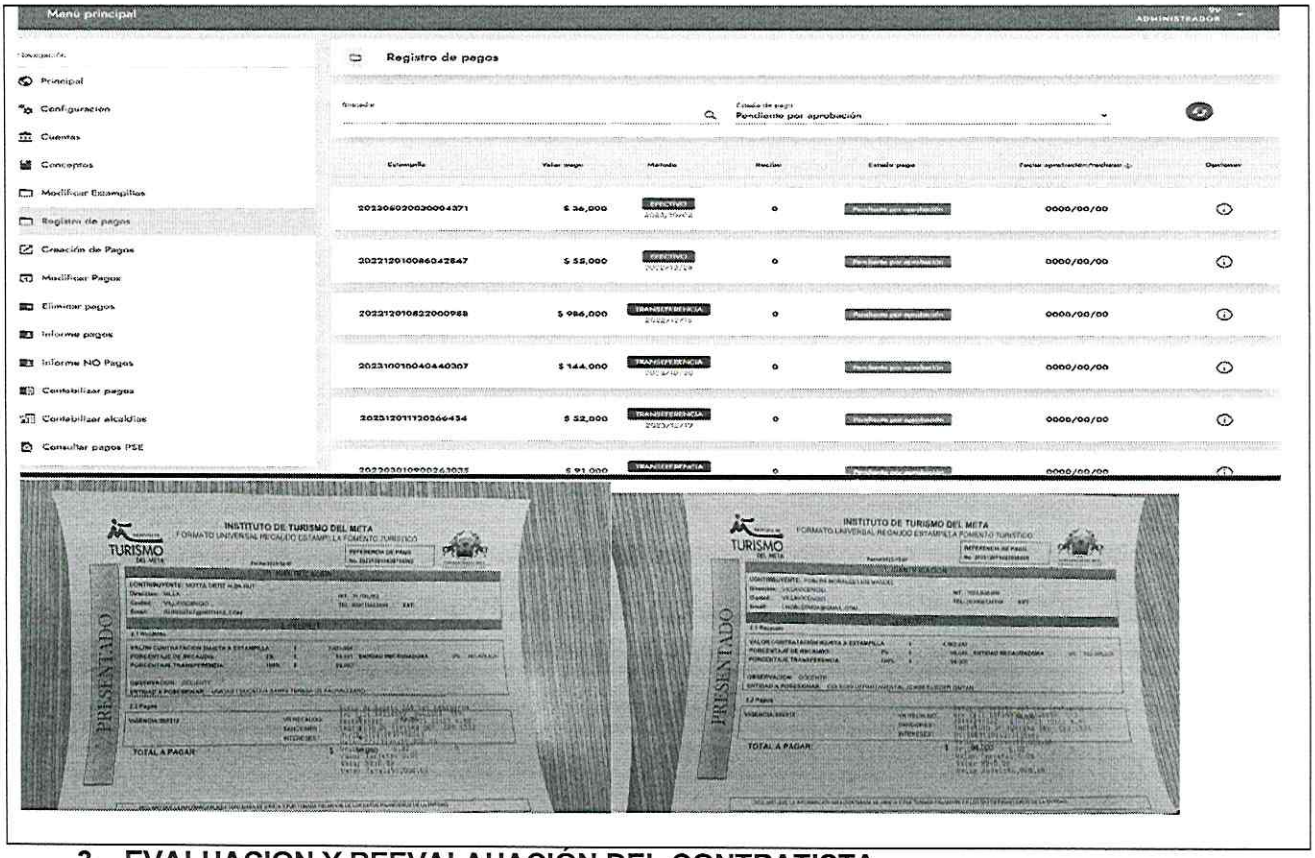
Evidencia / Producto:

N/A

Obligación especifica 10:
Brindar apoyo a las actividades asignadas a la subdirección administrativa y financiera relacionada con el desarrollo de las políticas estrategias planes y programas encaminados asegurar el óptimo funcionamiento del instituto de turismo del meta

Descripción del Avance:
Durante este periodo la contratista brindo apoyo en liquidación de estampillas para personal que se va aposesionar en las diferentes entidades públicas.
La contratista brindo soporte para recuperación de claves en la página de estampilla.

Evidencia / Producto:



3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

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

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

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

Certifico con base en la normatividad vigente, que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a

la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	NOVIEMBRE
Número de Planilla	**9458361378**
Fecha de pago	**28/11/2023**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.120.000
Valor pagado a SALUD	$265.000
Valor pagado a PENSIÓN	$339.200
Valor pagado a ARL	$11.100
Valor pagado a FSP	**N/A**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

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

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

6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo** (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)		**% Ejecución financiera**
		Del	Al	
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Primer pago	5.300.000	25/09/2023	24/10/2023	32.61%
Segundo pago	5.300.000	25/10/2023	24/11/2023	32.61%
Pago autorizado en el presente informe	5.300.000	25/11/2023	24/12/2023	32.61%
Saldo pendiente por ejecutar	353.334	25/12/2023	26/12/2023	2.17%

Valor total del contrato Inicial	$16.253.334	25/09/2023	26/12/2023	100%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)**		**% Ejecución financiera**
		Del	Al	
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo del contrato pendiente por ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
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)				

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, certifico que durante el **PERIODO No. 3** comprendido del 25/11/2023 al 24/12/2023, el contratista, cumplió a satisfacción con las actividades objeto del contrato, además de todas las obligaciones pactadas y aportó el pago al sistema de seguridad social integral correspondiente.

Por lo anterior se autoriza el pago por valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.300.000)**

Certifico que toda la información y documentación relacionada en el presente informe fue verificada física y digitalmente por el suscrito.

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora Contable
Supervisor Contrato 700 de 2023