Villavicencio, 01 febrero 2024

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

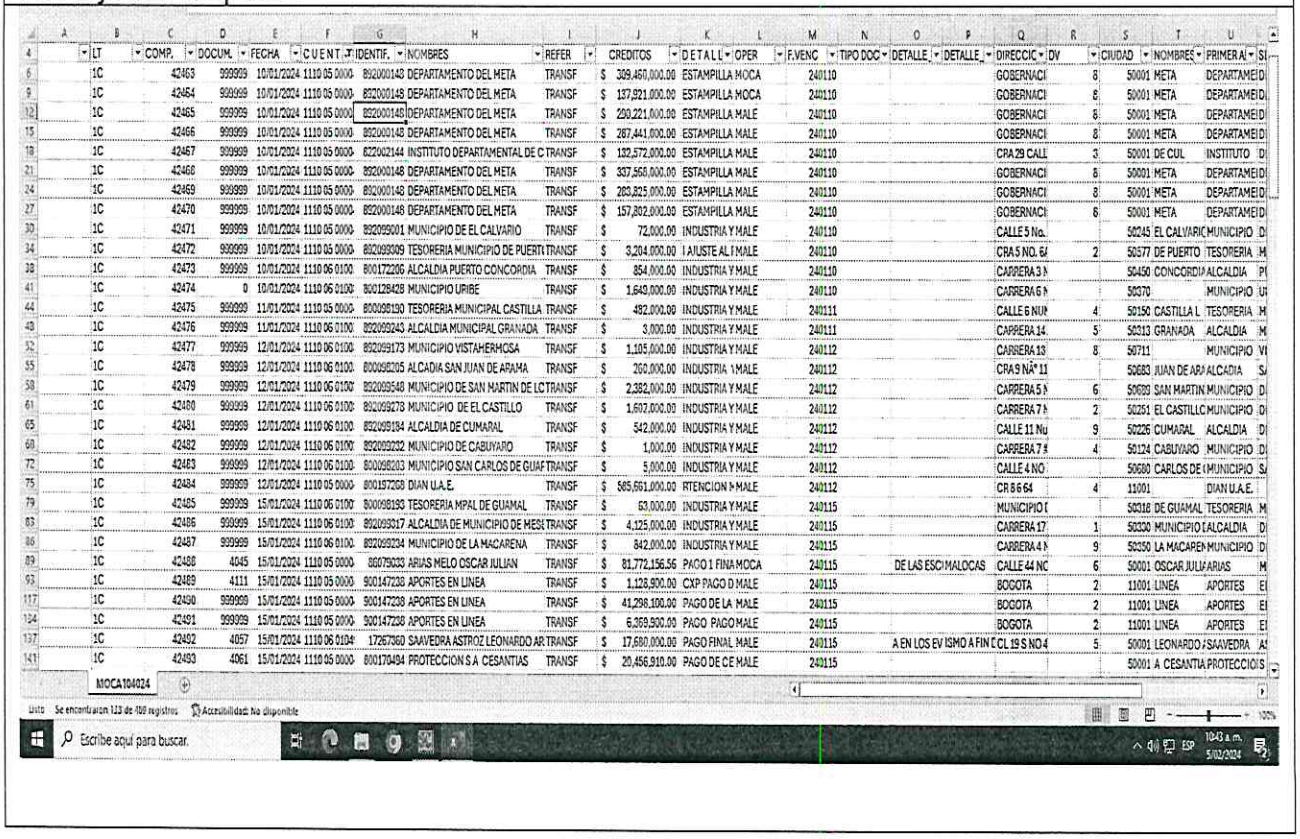
PERIODO 01 DEL 25/01/2024 al 31/01/2024			
DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	062-2024		
Numero proceso secop II	**CD-ITM-081-2024**		
Nombre contratista	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON	NIT/C.C	1.118.543.779 de yopal
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE 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)	TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($38.160.000) M/CTE		
Plazo de ejecución:	SEIS (06) MESES		
Fecha de inicio:	25/01/2024		
Fecha de terminación:	24/07/2024		
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
Nueva fecha de terminación del contrato:	N/A		

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

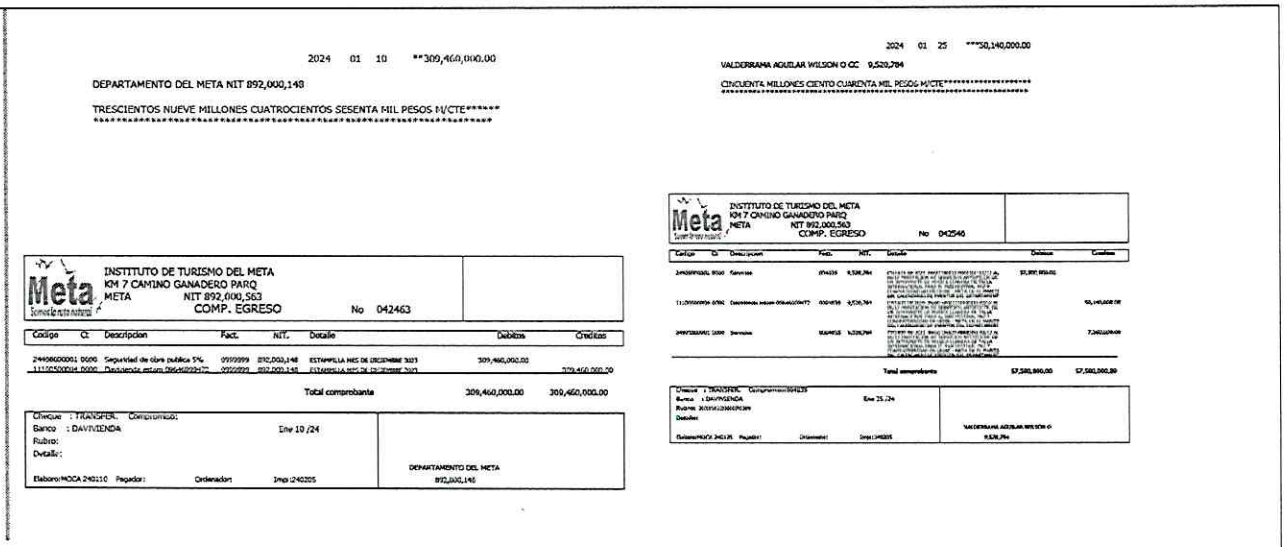
Teniendo en cuenta que mediante Estudios Previos del 24/01/2024 y en Plataforma SECOP II, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del Instituto de Turismo del Meta, adoptado mediante Resolución No. **No. 208 del 2022**, me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 1 del 25/01/2024 AL 31/01/2024**. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del **3.33%**:

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 0424638 hasta 042594 del mes de enero Como evidencia se Adjunta: Soporte.



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
4		LT	COMP.	DOCUM.	FECHA	CUENT	IDENTIF.	NOMBRES	REFER	CREDITOS	DETALL	OPER	F.VENC	TIPO DOC	DETALLE	DETALLE	DIRECCIC	DV	CIUDAD	NOMBRES	PRIMER A
6		1C	42463	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 309,460,000.00	ESTAMPILLA	MOCA	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
9		1C	42464	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 137,921,000.00	ESTAMPILLA	MOCA	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
12		1C	42465	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 230,221,000.00	ESTAMPILLA	MALE	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
15		1C	42466	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 287,441,000.00	ESTAMPILLA	MALE	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
18		1C	42467	999999	10/01/2024	1110 05 0000	822002144	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE C	TRANSF	$ 132,572,000.00	ESTAMPILLA	MALE	240110				CRA 29 CALL	3	50001	DE CUL	INSTITUTO
21		1C	42468	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 337,566,000.00	ESTAMPILLA	MALE	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
24		1C	42469	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 283,825,000.00	ESTAMPILLA	MALE	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
27		1C	42470	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892000148	DEPARTAMENTO DEL META	TRANSF	$ 157,802,000.00	ESTAMPILLA	MALE	240110				GOBERNACI	8	50001	META	DEPARTAME
30		1C	42471	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892095001	MUNICIPIO DE EL CALVARIO	TRANSF	$ 72,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240110				CALLE 5 No.		50245	EL CALVARIC	MUNICIPIO
34		1C	42472	999999	10/01/2024	1110 05 0000	892099809	TESORERIA MUNICIPIO DE PUERTI	TRANSF	$ 3,204,000.00	I AJUSTE ALÍ	MALE	240110				CRA 5 NO. 6/	2	50377	DE PUERTO	TESORERIA
38		1C	42473	999999	10/01/2024	1110 06 0100	800172206	ALCALDIA PUERTO CONCORDIA	TRANSF	$ 854,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240110				CARRERA 3 N		50450	CONCORDIA	ALCALDIA
41		1C	42474	0	10/01/2024	1110 05 0100	800128428	MUNICIPIO URIBE	TRANSF	$ 1,640,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240110				CARRERA 6 N		50370		MUNICIPIO
44		1C	42475	999999	11/01/2024	1110 05 0000	800098130	TESORERIA MUNICIPAL CASTILLA	TRANSF	$ 492,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240111				CALLE 6 NUI	4	50150	CASTILLA L	TESORERIA
48		1C	42476	999999	11/01/2024	1110 06 0100	892099243	ALCALDIA MUNICIPAL GRANADA	TRANSF	$ 3,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240111				CARRERA 14	5	50313	GRANADA	ALCALDIA
52		1C	42477	999999	12/01/2024	1110 06 0100	892099173	MUNICIPIO VISTAHERMOSA	TRANSF	$ 1,105,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CARRERA 13	8	50711		MUNICIPIO
55		1C	42478	999999	12/01/2024	1110 06 0100	800098205	ALCADIA SAN JUAN DE ARAMA	TRANSF	$ 260,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CRA 9 NÂ° 11		50683	JUAN DE ARA	ALCADIA
58		1C	42479	999999	12/01/2024	1110 06 0100	892099548	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LC	TRANSF	$ 2,382,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CARRERA 5 N	6	50689	SAN MARTIN	MUNICIPIO
61		1C	42480	999999	12/01/2024	1110 06 0100	892099278	MUNICIPIO DE EL CASTILLO	TRANSF	$ 1,602,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CARRERA 7 N	2	50251	EL CASTILLC	MUNICIPIO
65		1C	42481	999999	12/01/2024	1110 06 0100	892095184	ALCALDIA DE CUMARAL	TRANSF	$ 542,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CALLE 11 Nu	9	50226	CUMARAL	ALCALDIA
69		1C	42482	999999	12/01/2024	1110 06 0100	892099232	MUNICIPIO DE CABUYARO	TRANSF	$ 1,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CARRERA 7 #	4	50124	CABUYARO	MUNICIPIO
72		1C	42483	999999	12/01/2024	1110 06 0100	800098203	MUNICIPIO SAN CARLOS DE GUAF	TRANSF	$ 5,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240112				CALLE 4 NO		50680	CARLOS DE (	MUNICIPIO
75		1C	42484	999999	12/01/2024	1110 05 0000	800197268	DIAN U.A.E.	TRANSF	$ 585,661,000.00	RTENCION Y	MALE	240112				CR 8 6 64	4	11001		DIAN U.A.E.
79		1C	42485	999999	15/01/2024	1110 06 0100	800098193	TESORERIA MPAL DE GUAMAL	TRANSF	$ 63,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240115				MUNICIPIO I		50316	DE GUAMAL	TESORERIA
83		1C	42486	999999	15/01/2024	1110 06 0100	892099317	ALCALDIA DE MUNICIPIO DE MESE	TRANSF	$ 4,125,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240115				CARRERA 17	1	50330	MUNICIPIO I	ALCALDIA
86		1C	42487	999999	15/01/2024	1110 06 0100	892099234	MUNICIPIO DE LA MACARENA	TRANSF	$ 342,000.00	INDUSTRIA Y	MALE	240115				CARRERA 4 N	9	50350	LA MACAREN	MUNICIPIO
89		1C	42488	4045	15/01/2024	1110 05 0000	86079033	ARIAS MELO OSCAR JULIAN	TRANSF	$ 81,772,156.56	PAGO 1 FINA	MOCA	240115		DE LAS ESCI	MALOCAS	CALLE 44 NC	6	50001	OSCAR JULI	ARIAS
93		1C	42489	4111	15/01/2024	1110 05 0000	900147238	APORTES EN LINEA	TRANSF	$ 1,128,900.00	CXP PAGO D	MALE	240115				BOGOTA	2	11001	LINEA	APORTES
117		1C	42490	999999	15/01/2024	1110 05 0000	900147238	APORTES EN LINEA	TRANSF	$ 41,298,100.00	PAGO DE LA	MALE	240115				BOGOTA	2	11001	LINEA	APORTES
124		1C	42491	999999	15/01/2024	1110 05 0000	900147238	APORTES EN LINEA	TRANSF	$ 6,359,500.00	PAGO PAGO	MALE	240115				BOGOTA	2	11001	LINEA	APORTES
137		1C	42492	4057	15/01/2024	1110 06 0104	17267360	SAAVEDRA ASTROZ LEONARDO AR	TRANSF	$ 17,680,000.00	PAGO FINAL	MALE	240115		A EN LOS EV	ISMO A FIN	CL 19 S NO 4	5	50001	LEONARDO A	SAAVEDRA
141		1C	42493	4061	15/01/2024	1110 05 0000	800178484	PROTECCION S A CESANTIAS	TRANSF	$ 20,456,910.00	PAGO DE CE	MALE	240115						50001	A CESANTIA	PROTECCION S



2024 01 10 **309,460,000.00

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892,000,148

TRESCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE******

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 042463

Código	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
2490500001	0000	Seguridad de obra publica 5%	0999999	892,000,148	ESTAMPILLA MES DE DICIEMBRE 2023	309,460,000.00	
1110500001	0000	Disponible estam 0965402024	0999999	892,000,148	ESTAMPILLA MES DE DICIEMBRE 2023		309,460,000.00
					Total comprobante	309,460,000.00	309,460,000.00

Cheque : TRANSFER. Comprobante:
Banco : DAVIVIENDA Ene 10 /24
Rubro:
Detalle:
Elaboro:MOCA 240110 Pagador: Ordenador: Impr:240205
DEPARTAMENTO DEL META
892,000,148

2024 01 25 ***50,140,000.00

VALDERRAMA AGUILAR WILSON O CC 9,520,784

CINCUENTA MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE**********

INSTITUTO DE TURISMO DEL META
KM 7 CAMINO GANADERO PARQ
META NIT 892,000,563
COMP. EGRESO No 042546

Cheque : TRANSFER. Comprobante:
Banco : DAVIVIENDA Ene 25 /24
Rubro:
Detalle:
VALDERRAMA AGUILAR WILSON O
9,520,784

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.

.

La contratista brindo apoyo en la revisión de cuentas de cobro para pagos y realizo seguimientos del soporte de cada cuenta.

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 3:
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:
La contratista realizo liquidaciones de estampilla para personas naturales para sus debidas posesiones en diferentes entidades publicas del departamento del meta

Evidencia / Producto:



GOBERNACION DEL META
FORMATO UNIVERSAL RECAUDO ESTAMPILLA FOMENTO TURISTICO
RECIBO DE CAJA N. 0000017216
Fecha de aprobacion: 20240113

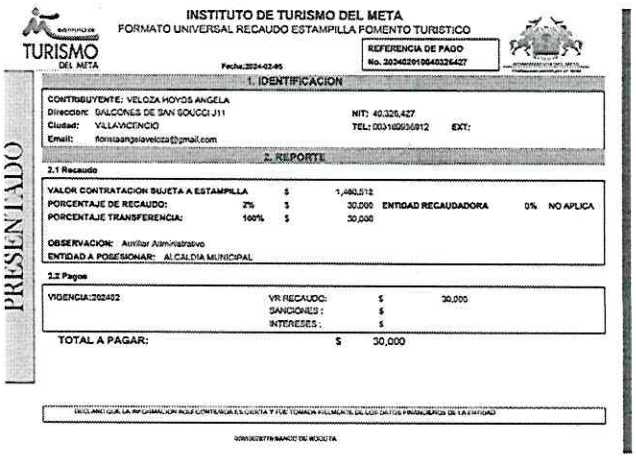
1. IDENTIFICACION

CONTRIBUYENTE: CHAVARRO VERGARA JOSE RAFAEL
Direccion: CARRERA 39 #33B 03 BARZAL ALTO NIT: 1121840900
Ciudad: VILLAVICENCIO TEL: 3134204615 EXT:
Email: jr.chavarro@hotmail.com

2. INFORMACIÓN DE PAGO

2.1 Recibo

POR CONCEPTO DE: PAGO ESTAMPILLA N. 2024010111216400901
METODO DE PAGO: PAGO COD. DE BARRAS
FECHA DE PAGO: 20240110
VALOR PAGADO: $ 130,000



INSTITUTO DE TURISMO DEL META
FORMATO UNIVERSAL RECAUDO ESTAMPILLA FOMENTO TURISTICO
REFERENCIA DE PAGO No. 20340201964O326427
Fecha:2024-02-05

PRESENTADO

1. IDENTIFICACION

CONTRIBUYENTE: VELOZA HOYOS ANGELA
Direccion: BALCONES DE SAN SOUCCI J11 NIT: 40.326.427
Ciudad: VILLAVICENCIO TEL: 3031409936912 EXT:
Email: floristaangelaveloza@gmail.com

2. REPORTE

2.1 Recaudo

VALOR CONTRATACION SUJETA A ESTAMPILLA		$	1,480,512		
PORCENTAJE DE RECAUDO:	2%	$	30,000	ENTIDAD RECAUDADORA	0% NO APLICA
PORCENTAJE TRANSFERENCIA:	100%	$	30,000		

OBSERVACION: Auxiliar Administrativo
ENTIDAD A POSESIONAR: ALCALDIA MUNICIPAL

2.2 Pagos

VIGENCIA:202402	VR RECAUDO:	$ 30,000
	SANCIONES :	$
	INTERESES :	$
TOTAL A PAGAR:		$ 30,000

Obligación especifica 4:
Brindar apoyo en la depuración de cuentas como recaudo de cartera por concepto de estampillas Proturismo de todos los contribuyentes del departamento del meta .

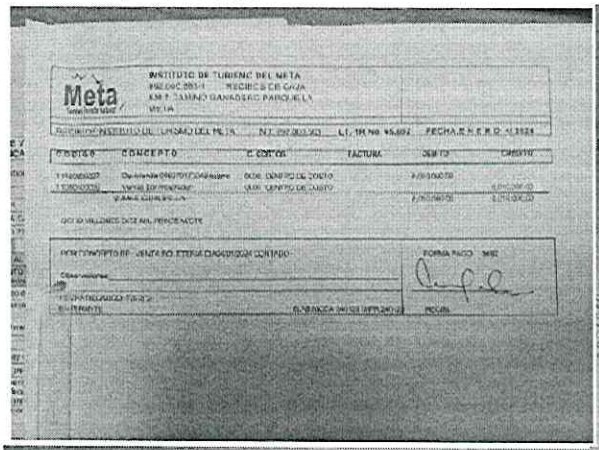
Descripción del Avance:

Evidencia / Producto:
Para este periodo la contratista no realizo depuración de cuentas como recaudo de cartera

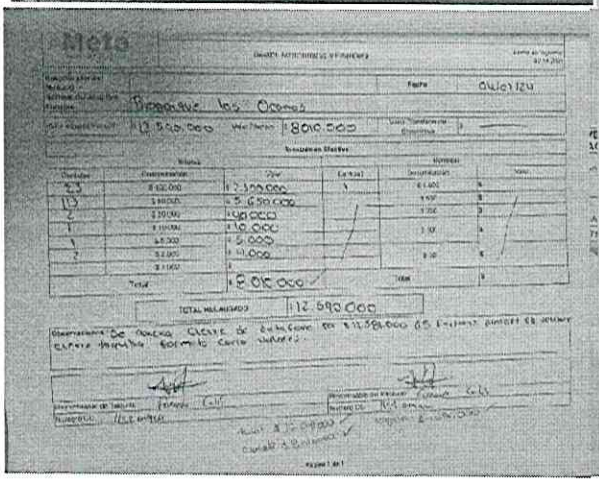
Obligación especifica 5:
Brindar apoyo en la revisión diaria de caja, con respecto a las ventas de entradas al BIO PARQUE LOS OCARROS comparativos con los cierres de PROSOFT, realizando respectivos recibos de caja (ventas en efectivo , pags con tarjetas , consignaciones y transferencias bancarias)

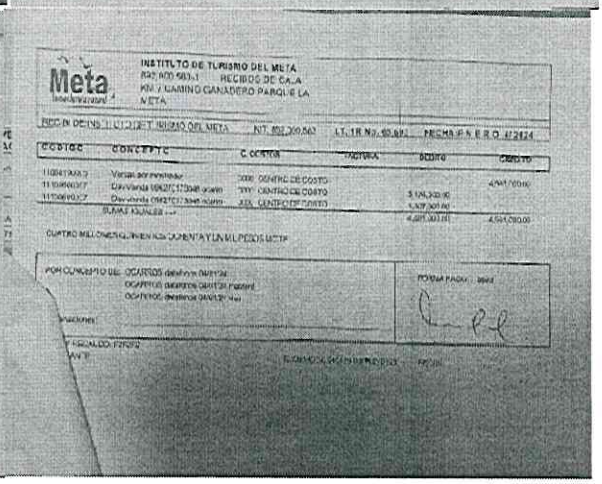
Descripción del Avance:
la contratista realizo la revisión diaria le las ventas que se realizan en el parque los ocarros contra la plataforma contable de prosotf y realizo recibos de caja de los ingresos de las ventas del mes de enero 2024

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 de la caja y nomina

Evidencia / Producto:

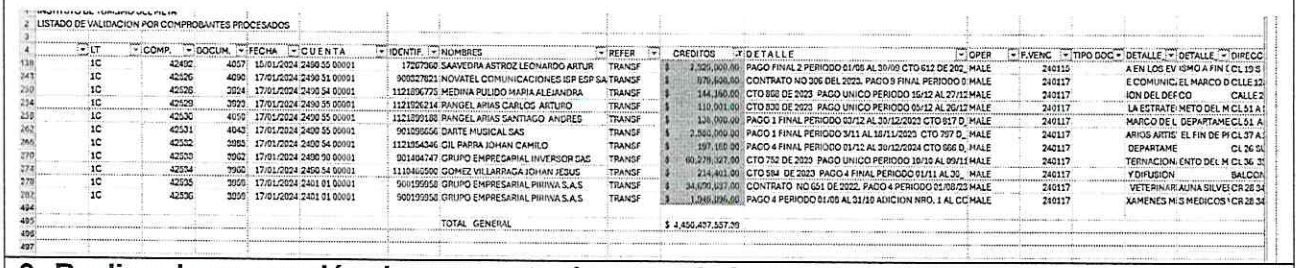
Obligación especifica 7:
Brindar apoyo a las actividades de gestión documental (clasificar organizar y foliar) los documentos que requiera la subdirección administrativa y financiera

Descripción del Avance:
Para este periodo la contratista no realizo gestión documental.

Evidencia / Producto:

Obligación especifica 8:
Revisar mensualmente que se realice los traslados correspondientes de las cuentas bancarias por concepto de descuentos de las cuentas que se van a pagar.

Descripción del Avance:
La contratista para este periodo reviso los traslados que se realizaron en las cuentas
1110 06 01049 por un valor $ 62,598,327.00
1110 06 00007 por un valor $ 37,516,333.00
1110 06 01048 por un valor $ 3,350,722.00
En total los traslados fueron **$ 103,465,382.00**



LISTADO DE VALIDACION POR COMPROBANTES PROCESADOS

LT	COMP.	DOCUM.	FECHA	CUENTA	IDENTIF.	NOMBRES	REFER	CREDITOS	DETALLE	OPER	F.VENC	TIPO DOC	DETALLE	DETALLE	DIRECC
1C	42492	4057	15/01/2024	2490 55 00001	17267360	SAAVEDRA ASTROZ LEONARDO ARTUR	TRANSF	2,520,000.00	PAGO FINAL 2 PERIODO 01/05 AL 30/09 CTO 612 DE 202	MALE	240115		A EN LOS EV	ISMO A FIN E	CL 19 S
1C	42526	4090	17/01/2024	2490 51 00001	900327821	NOVATEL COMUNICACIONES ISP ESP SA	TRANSF	876,600.00	CONTRATO NO 306 DEL 2023. PAGO 9 FINAL PERIODO 0	MALE	240117		E COMUNIC	EL MARCO D	CLLE 12
1C	42526	4024	17/01/2024	2490 54 00001	1121896775	MEDINA PULIDO MARIA ALEJANDRA	TRANSF	144,160.00	CTO 802 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 15/12 AL 27/12	MALE	240117		ION DEL DEF	CO	CALLE 2
1C	42529	3920	17/01/2024	2490 55 00001	1121926214	PANGEL ARIAS CARLOS ARTURO	TRANSF	110,001.00	CTO 830 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 05/12 AL 26/12	MALE	240117		LA ESTRATE	METO DEL M	CL 51 A
1C	42530	4059	17/01/2024	2490 55 00001	1121899188	PANGEL ARIAS SANTIAGO ANDRES	TRANSF	120,000.00	PAGO 1 FINAL PERIODO 03/12 AL 30/12/2023 CTO 917 D	MALE	240117		MARCO DE L	DEPARTAME	CL 51 A
1C	42531	4043	17/01/2024	2490 55 00001	901099656	DARTE MUSICAL SAS	TRANSF	2,580,000.00	PAGO 1 FINAL PERIODO 3/11 AL 16/11/2023 CTO 797 D	MALE	240117		ARIOS ARTIS	EL FIN DE PI	CL 37 A
1C	42532	3955	17/01/2024	2490 54 00001	1121954346	GIL PARRA JOHAN CAMILO	TRANSF	197,160.00	PACO 4 FINAL PERIODO 01/12 AL 30/12/2024 CTO 666 D	MALE	240117		DEPARTAME		CL 26 SU
1C	42533	3962	17/01/2024	2490 90 00001	901494747	GRUPO EMPRESARIAL INVERSOR SAS	TRANSF	60,278,327.00	CTO 752 DE 2023 PAGO UNICO PERIODO 16/10 AL 09/11	MALE	240117		TERNACION	ENTO DEL M	CL 36 3
1C	42534	3900	17/01/2024	2490 54 00001	1110460500	GOMEZ VILLARRAGA JOHAN JESUS	TRANSF	214,401.00	CTO 594 DE 2023 PAGO 4 FINAL PERIODO 01/11 AL 30	MALE	240117		Y DIFUSION		BALCON
1C	42535	3999	17/01/2024	2401 01 00001	900199958	GRUPO EMPRESARIAL PIRINA S.A.S	TRANSF	34,670,337.00	CONTRATO NO 651 DE 2022. PADO 4 PERIODO 01/08/23	MALE	240117		VETERINARI	AUNA SILVE	CR 28 34
1C	42536	3999	17/01/2024	2401 01 00001	900199958	GRUPO EMPRESARIAL PIRINA S.A.S	TRANSF	1,049,196.00	PAGO 4 PERIODO 01/08 AL 31/10 ADICION NRO. 1 AL CC	MALE	240117		XAMENES M	S MEDICOS	CR 28 34
				TOTAL GENERAL				$ 4,450,457,557.00							

9. Realizar la proyección de respuesta de requerimientos de solicitudes de devolución por concepto de estampilla proturismo

Descripción del Avance:
Para este periodo la contratista no realizo requerimientos de solicitud de devoluciones de estampillas

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	DICIEMBRE
Número de Planilla	**9459789765**
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
Pago autorizado en el presente informe	1.272.000	25/01/2024	31/01/2024	3.33%
Saldo pendiente por ejecutar	36.888.000	01/02/2024	24/07/2024	96.67%
Valor total del contrato Inicial	$38.160.000	25/01/2024	24/07/2024	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. 1** comprendido del 25/01/2024 AL 31/01/2024, 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 un **UN MILLON DOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($1.272.000)**

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 062 de 2024