Meta Somos la ruta natural	**CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR**	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

DATOS BASICOS			
Número de contrato/Convenio	060 DEL 27 DE ENERO DE 2025		
Numero proceso SECOP II	SAMC – ITM – 001 – 2025		
Nombre contratista	CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS, REP LEGAL JOSE GREGORIO SANCHEZ MEJIA	NIT/C.C	NIT: 901.395.642-1 **CC 96.190.946 de Tame - Arauca**
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS Y DE PERSONAL OPERATIVO DE APOYO DURANTE LA REALIZACION DE LOS DIFERENTES EVENTOS EN EL MARCO DE LA FERIA AGROINDUSTRIAL, BOVINA, EQUINA Y TURISTICA EXPOMALOCAS 2025.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS**	C.C	**1.121.836.772**

CONDICIONES INICIALES	
Valor del contrato (letras y números)	TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE. ($396.450.641,00)
Plazo de ejecución:	**OCHO (08) DIAS**
Fecha de inicio:	**28/01/2025**
Fecha de terminación:	**04/02/2025**

MODIFICACIONES			
Cesión:	**N/A**	FECHA:	N/A
Valor de adición:	**N/A**	FECHA:	N/A
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	**N/A**		
Prorrogas	**N/A**	FECHA:	N/A
Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas)	**N/A**		
Suspensiones	**N/A**	FECHA:	N/A
Reinicios:	**N/A**	FECHA:	N/A
Nueva fecha de terminación del contrato:	**N/A**		

Nota: Si el contrato no tiene modificaciones diligenciar N/A

Periodo de Pago:	Del	**28/01/2025**		Al	**04/02/2025**			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

FORMA DE PAGO:

El INSTITUTO DE TURISMO DEL META pagará al contratista el valor de ejecución del contrato de la siguiente manera: UN (1) UNICO PAGO, de conformidad con el cumplimiento del objeto contratado, 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. El supervisor del contrato deberá verificar la ejecución del 100% de las actividades previstas y para el efecto emitirá acta de liquidación del contrato donde se soporte detalladamente el equilibrio financiero del mismo.

Modificaciones y/o Adiciones:

ACTA MODIFICATORIA NO. 1

CLAUSULA PRIMERA: MODIFICAR ALCALCE DEL OBJETO, en sus ESPECIFICACIONES TECNICAS, en la actividades de CABALGATA, ASEO PARQUE MALOCAS, COLEO, APOYO A CONCIERTO, del Contrato 060 de 2025 quedando de la siguiente manera:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DIAS
CABALGATA	Coordinador Operativo	UNIDAD	0	0
	Operador Logístico	UNIDAD	0	0
COORDINACION GENERAL	Coordinador General	UNIDAD	2	7
ASEO PARQUE MALOCAS	Coordinador Operativo	UNIDAD	5	5
	Coordinador Operativo	UNIDAD	2	2
	Operador Logístico	UNIDAD	110	5
CONTROL DE ACCESO	Coordinador Operativo	UNIDAD	6	5
	Operador Logístico	UNIDAD	50	5
FERIA GASTRONOMICA	Coordinador Operativo	UNIDAD	2	5
	Operador Logístico	UNIDAD	12	5
FERIA EMPRENDIMIENTO	Coordinador Operativo	UNIDAD	1	5
	Operador Logístico	UNIDAD	5	5
APARTE Y ENCIERRE DE GANADO	Coordinador Operativo	UNIDAD	1	2
	Operador Logístico	UNIDAD	5	2
VAQUERIA	Coordinador Operativo	UNIDAD	0	0
	Operador Logístico	UNIDAD	0	0
COLEO	Coordinador Operativo	UNIDAD	1	2
	Operador Logístico	UNIDAD	5	2
APOYO CONCIERTOS	Coordinador Operativo	UNIDAD	4	4
	Operador Logístico Jueves y Domingo	UNIDAD	0	0
	Operador Logístico Viernes y Sábado	UNIDAD	90	2

ELEMENTOS, INSUMOS Y ALIMENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DIAS
Almuerzo o cena, compuesto así: Porción de arroz 100grms.Ensalada de 150 grms.Una proteína (opciones: carne, pollo o pescado al gusto de 150grms) Principio al gusto de 120 grms.Bebida fría: jugo natural de 14oz. Servido puesto en sitio.	UNIDAD	1.193	N/A
Refrigerios nutritivos: sanduche de 300grms que incluye: jamón, lechuga, tomate, cebolla, queso y pan. Empacado en bolsa de aluminio y servilletas. Bebida fria de 250ml. opción 2. tortilla grande de harina de 250 grms, rellena de lechuga, pollo o carne,tomate, cebolla y salsas. acompañado de bebida fría 250ml. Empacado en bolsa de aluminio y servilletas. Servido puesto en sitio.	UNIDAD	1.193	N/A
Bolsa de agua de 360 ml apta para el consumo humano, refrigerada con registro invima. Puesta en sitio.	UNIDAD	2386	N/A
CAMISETA cuello redondo Material: 100% poliéster reciclado de botellas PET, con 4 estampados en sublimación correspondientes a los logotipos (Logo Expomalocas 49cm x 35cm, logo gobernación de meta 20cm x 5cm, Logo logística 33cm x 6cm logo y Logo reciclaje 5cm x 5cm).	UNIDAD	287	N/A
Gorra de malla unicolor, en material 100% poliéster y malla de nylon, espumado en visera y parte frontal, ajuste graduable, un logo institucional, bordado full color	UNIDAD	287	N/A
Alquiler de equipo de comunicación radio de comunicaciones	UNIDAD	15	3

ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DIAS
Guante industrial talla 9" - latex-caucho calibre 35 (Par)	UNIDAD	35	N/A
Guantes extralargos de caucho - caucho calibre 35 (Par)	UNIDAD	10	N/A
Sabra verde	UNIDAD	30	N/A
Esponjilla	UNIDAD	33	N/A
Escoba rastrillo plástico 12 dientes, barre prado	UNIDAD	10	N/A
Paquete de bolsa plástica negra 100x120 cm (10 unidades)	UNIDAD	300	N/A
Paquete de bolsa plástica negra 70x100 cm (10 unidades)	UNIDAD	300	N/A
Recogedor plástico con palo de madera	UNIDAD	20	N/A
Bayetillas de tela - 35x60 paños para limpieza	UNIDAD	50	N/A
Atomizador	UNIDAD	26	N/A
Escoba recta cerda dura (Palo de madero)	UNIDAD	30	N/A
Escoba industrial, barrido pesado - 24", con palo madera	UNIDAD	20	N/A
Escoba recta cerda blanda (con palo de madera)	UNIDAD	20	N/A
Trapero 1A tipo - Copa 1000 grm	UNIDAD	20	N/A
Jabón en Polvo - 1 kilo	UNIDAD	30	N/A
Garrafa de Vinagre Blanco	UNIDAD	5	N/A
Garrafa de Hipoclorito sodio - Al 5.25% x 20 litros	UNIDAD	25	N/A
Balde plástico x 8 litros	UNIDAD	20	N/A

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	000024

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	**Trescientos Noventa Y Seis Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Seiscientos Cuarenta Y Un Pesos m/cte. ($396.450.641,00).**	
Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a afectar. Inserte filas si requiere.		
No. R.P.	**Rubro Presupuestal**	**Valor a Afectar**
000102	2033502200005020308	$396.450.641,00
Valor Total Autorizado a Pagar		$396.450.641,00
Anticipo (Letras y Números)	**N/A**	
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números)	**N/A**	
Porcentaje: N/A	Observaciones: N/A	

Nota: Si el contrato no tiene anticipo diligenciar N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Anticipo	**N/A**	**NA**	**NA**	**NA**
Pago Autorizado en el Presente Informe	$396.450.641,00	28/01/2025	04/02/2025	100,00%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$00,00	N/A	N/A	00,00%
Valor Total del Contrato Inicial	$396.450.641,00	28/01/2025	04/02/2025	100,00%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere. Nota: Si el contrato no tiene modificaciones diligenciar N/A				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición			
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**	

		Del	Al	% Ejecución Financiera
Pago Autorizado en el Presente Informe	NA	NA	NA	NA
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	NA	NA	NA	NA
Valor Total de la Adición	NA	NA	NA	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)

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	**$ 396.450.641,00**

Pagos de Seguridad Social – Persona Natural								
Valor del periodo facturado	Valor IBC 40%	No de planilla	Mes o periodo pagado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Pago ARL	Total Pagado	Fecha de pago
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Pagos de Seguridad Social – Persona Jurídica		
CONCEPTO	Aplica	No aplica
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el representante legal firma original		X
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el revisor fiscal firma original (cedula, Tarjeta profesional y antecedentes vigentes)	X	
Soporte de los pagos de seguridad social (planillas de pago de seguridad social) **Nota:** Los contratos que requieren un personal mínimo para la ejecución del contrato anexar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral.	X	
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A		

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

Dado en Villavicencio, a los 26 MAY 2025.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora Contable
Supervisora