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

DATOS BÁSICOS			
Número de contrato/Convenio	567-2025 del 27 de octubre de 2025		
Numero proceso SECOP II	LP-ITM-002-202		
Nombre contratista	CONSORCIO EVENTOS META R/L: ALEJANDRA ALFONSO AMAYA	NIT/C.C	NIT: 902.002.196-6 C.C 1.121.919.759
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DECORACIÓN, AMBIENTACIÓN Y PUESTA EN ESCENA DE LAS ACTIVIDADES LÚDICO RECREATIVAS QUE SE GENEREN EN EL MARCO DEL PROYECTO DE CALENDARIO DE EVENTOS OFICIAL DEL DEPARTAMENTO DEL META		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**ESTEYMAN ZOTA ORJUELA**	C.C	86.062.823 **de Villavicencio**
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	MIL OCHOCIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($1.810.446.968,00)		
Plazo de ejecución:	TRES (3) MESES		
Fecha de inicio:	30/10/2025		
Fecha de terminación:	29/01/2026		
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	30/10/2025		Al	30/10/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo	X	Parcial		Final		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:

1) Un primer desembolso en calidad de pago anticipado, correspondiente al quince por ciento (15%) del valor total del contrato, pagadero previa aprobación de las garantías y firma del acta de inicio.
2) Un segundo desembolso en calidad de pago anticipado, correspondiente al veinticinco por ciento (25%) del valor total del contrato, pagadero a partir del 05 de enero del año 2026.
3) **PAGOS PARCIALES** hasta el equivalente al 60% del valor total del contrato cuando se acredite la ejecución total del pago anticipado, previa certificación de cumplimiento suscrita por el supervisor. El supervisor del contrato deberá verificar cada pago para la ejecución de las actividades a pagar a favor del contratista.

Modificaciones y/o Adiciones:

N/A

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

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS **MCTE ($271.567.045,00)**

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**
001667	2033502200004020308	**$271.567.045,00**
Valor Total Autorizado a Pagar		**$271.567.045,00**

Anticipo (Letras y Números)			**N/A**
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números)			**N/A**
Porcentaje:	N/A	Observaciones:	**N/A**

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

Concepto	Valor	Periodo de Pago		% Ejecución Financiera
		Del	Del	
Anticipo	NA	NA	NA	0%
Pago Anticipado Autorizado en el Presente Informe	$271.567.045	30/10/2025	30/10/2025	15%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$1.538.879.923	31/10/2025	29/01/2026	85%
Valor Total del Contrato Inicial	$1.810.446.968	30/10/2025	29/01/2026	100%

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		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Pago Autorizado en el Presente Informe	$0	NA	NA	0%
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	$0	NA	NA	0%
Valor Total de la Adición	$0	NA	NA	0%

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)	**$1.810.446.968**

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 20 NOV 2025

Cordialmente,

Esteyman Zota
ESTEYMAN ZOTA ORJUELA
Supervisor