


|  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
|  | <b>CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO<br/>DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR</b> | Código: GAF-F-04-V5              |
|  | Proceso Gestión Administrativa y Financiera                            | Fecha de Vigencia:<br>15/10/2024 |

| DATOS BASICOS                                   |  |         |  |
|---|--|---------|--|
| Número de contrato/Convenio                     | 596-2025 – 31/10/2025 ✓  |         |  |
| Numero proceso SECOP II                         | MC-ITM-025-2025 ✓  |         |  |
| Nombre contratista                              | GRUPO BLUM SAS<br>R/L. GERALDINNE SILVA RAMIREZ  | NIT/C.C | NIT:901.649.742-1<br>CC:1.019.061.263<br>DE BOGOTA D.C |
| Objeto  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALQUILER E INSTALACION DE GRADERIAS COMO APOYO AL EVENTO DE APARTE Y ENCIERRO DE GANADO QUE SE LLEVARA A CABO EN EL MARCO DEL 57 TORNEO INTERNACIONAL DEL JOPOPO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA DIFUSION Y PROMOCION LA MARCA META "SOMOS LA RUTA NATURAL" ✓ |         |  |
| Supervisor<br>(agregar fila si hay cambio)      | DANIEL IVAN PARDO  | C.C     | 86.052.388 DE VILLAVICENCIO ✓                          |
| CONDICIONES INICIALES                           |  |         |  |
| Valor del contrato<br>(letras y números)        | TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$39.852.000) ✓   |         |  |
| Plazo de ejecución:                             | CINCO (5) DIAS ✓   |         |  |
| Fecha de inicio:                                | 31/10/2025 ✓   |         |  |
| Fecha de terminación:                           | 04/11/2025 ✓   |         |  |
| 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

|                         |          |            |         |            |                    |   |
|-------------------------|----------|------------|---------|------------|--------------------|---|
| <b>Periodo de Pago:</b> | Del      | 31/10/2025 | Al      | 04/11/2025 |                    |   |
| <b>Tipo de Pago:</b>    | Anticipo |            | Parcial |            | Final              | X |
|                         |          |            |         |            | <b>No. de Pago</b> | 1 |

**Forma de Pago:** (Transcribir del contrato)

El Instituto de Turismo del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato de la siguiente manera: UN ÚNICO PAGO por el 100% del valor del contrato, pagaderos previo informe de actividades, factura o cuenta de cobro, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y demás requeridos por la entidad.

Para el pago el contratista deberá adjuntar los siguientes documentos: factura la cual deberá estar debidamente aprobada por el supervisor del contrato, acompañada de la certificación de recibo a satisfacción, expedida por el supervisor del contrato y certificación de cumplimiento de las obligaciones del contratista, informe de actividades y certificado del aporte de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos



**CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO  
DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR**

Código: GAF-F-04-V5

Proceso Gestión Administrativa y Financiera

Fecha de Vigencia:  
15/10/2024

100

profesionales, pensiones y cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, expedida por el Revisor Fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con lo dispuesto en el parágrafo 1 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, que fuera modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PARÁGRAFO: El Instituto de Turismo del Meta se reserva el derecho a disminuir el plazo de ejecución y el valor a contratar, dando cumplimiento al artículo 12 del Decreto 111 de 1996, por el cual se estableció el Estatuto Orgánico de Presupuesto, son principios del sistema presupuestal entre otros el de la anualidad, razón por la cual el plazo de los contratos no puede superar la vigencia fiscal correspondiente; situación que acepta el proponente con la presentación de la propuesta.

**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) TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$39.852.000)

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  | Valor a Afectar     |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 001692                                | 2033502200004020308 | \$39.852.000        |
| <b>Valor Total Autorizado a Pagar</b> |                     | <b>\$39.852.000</b> |

**Anticipo** (Letras y Números) N/A

**Amortización del Anticipo:** N/A

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                                  | N/A                 | N/A               | N/A               | N/A                    |
| Pago Autorizado en el Presente Informe    | \$39.852.000        | 31/10/2025        | 04/11/2025        | 100%                   |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar | \$0                 | N/A               | N/A               | 0%                     |
| <b>Valor Total del Contrato Inicial</b>   | <b>\$39.852.000</b> | <b>31/10/2025</b> | <b>04/11/2025</b> | <b>100%</b>            |

**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        |                        |
| *Cuarto Pago realizado                     | NA        | NA              | NA        | NA                     |
| *Quinto Pago realizado                     | NA        | NA              | NA        | NA                     |
| Pago Autorizado en el Presente Informe     | NA        | NA              | NA        | NA                     |
| Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar | NA        | NA              | NA        | NA                     |
| <b>Valor Total de la Adición</b>           | <b>NA</b> | <b>NA</b>       | <b>NA</b> | <b>NA</b>              |

|  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
|  | <b>CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO<br/>DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR</b> | Código: GAF-F-04-V5              |
|  | Proceso Gestión Administrativa y Financiera                            | Fecha de Vigencia:<br>15/10/2024 |

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)</b> | <b>\$39.852.000</b> |
|---|---------------------|

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

| Pagos de Seguridad Social – Persona Juridica  |        |           |
|---|--------|-----------|
| 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)<br><b>Nota:</b> Los contratos que requieren un personal mínimo para la ejecución del contrato anexar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral. | X      |           |
| <b>Nota:</b> 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 veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025

Cordialmente,

|   |
|---|
|  |
| <b>DANIEL VAN PARDO</b>   |
| <b>SUBDIRECTOR TÉCNICO</b>  |
| <b>Supervisor</b>   |