

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

DATOS BASICOS			
Número de contrato/Convenio	495 DE 2025		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-837-2025		
Nombre contratista	DORA NINFA ORTIZ PEREZ	NIT/C.C	40.379.455
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL DEL ÁREA DE TESORERÍA DEL INSTITUTO DE TURISMO DEL META.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO	C.C	40.439.709
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	CATORCE MILLONES VEINTE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$14.020.266) MTE.		
Plazo de ejecución:	CUATRO (4) MESES Y OCHO (8) DIAS		
Fecha de inicio:	22/08/2025		
Fecha de terminación:	29/12/2025		
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		

Periodo de Pago:	Del	1/12/2025	Al	29/12/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial		Final	X	No. de Pago 5

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: **1) UN (1) PAGO** correspondiente a los días ejecutados durante el primer mes de ejecución **2) TRES (03) PAGOS MENSUALES** de igual valor cada uno por la suma de: **TRES MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$3.286.000).**, **3) UN (1) ULTIMO PAGO** proporcional a los días ejecutados en el último mes pagaderos una vez transcurridos cada periodo, previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

Modificaciones y/o Adiciones:

N/A

	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

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)	TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MTE. (\$3.176.466).	
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
001258	2010202002008	\$3.176.466
Valor Total Autorizado a Pagar		\$3.176.466
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

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	Valor	Periodo de Pago		% Ejecución Financiera
		Del	Del	
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Primer pago realizado	\$985.800	22/08/2025	31/08/2025	7.03%
Segundo pago realizado	\$1.204.800	01/09/2025	11/09/2025	8.6%
	\$657.200	12/09/2025	17/09/2025	4.6%
	\$1.424.000	18/09/2025	30/09/2025	10.05%
Tercer pago realizado	\$3.286.000	01/10/2025	31/10/2025	23,25%
Cuarto pago realizado	\$3.286.000	01/11/2025	30/11/2025	23,25%
Quinto pago autorizado en el presente informe	\$3.176.466	1/12/2025	29/12/2025	23.22%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	\$14.020.266	22/08/2025	29/12/2025	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	
*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
Valor Total de la Adición	NA	NA	NA	N/A

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	\$14.020.266
---	---------------------

163

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

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
\$ 985.800	\$ 1.800.000	88531075	JULIO	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 9.400	\$ 522.400	30/07/2025
\$ 3.286.000	\$ 1.450.000	88732648	AGOSTO	\$ 181.300	\$ 232.000	\$ 7.600	\$ 420.900	4/08/2025
\$ 3.286.000	\$ 1.450.000	90681856	SEPTIEMBRE	\$ 181.300	\$ 232.000	\$ 7.600	\$ 420.900	17/10/2025
\$ 3.286.000	\$ 1.450.000	90805477	OCTUBRE	\$ 181.300	\$ 232.000	\$ 7.600	\$ 420.900	23/10/2025
\$ 3.176.466	\$ 1.425.000	92187585	NOVIEMBRE	\$ 178.200	\$ 228.000	\$ 7.500	\$ 413.700	12/12/2025
	\$ 1.450.000	92418839	DICIEMBRE	\$ 181.300	\$ 232.000	\$ 7.600	\$ 420.900	17/12/2025

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	N/A	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)	N/A	X
Soporte de los pagos de seguridad social (planillas de pago de seguridad social)	N/A	X
Nota: Los contratos que requieren un personal mínimo para la ejecución del contrato anéjar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral.		
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 veintinueve (29) día del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,


NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO
Subdirectora General-
Supervisor