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

165

DATOS BASICOS			
NÚMERO DE CONVENIO	496-2025		
NUMERO PROCESO SECOP II	CD-ITM-840-2025		
NOMBRE CONTRATISTA	MUNICIPIO DE LEJANÍAS R/L NICK JEFREE MARTÍNEZ ALBA	NIT/C.C	892.099.242-8 1.022.396.084
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE LEJANÍAS Y EL INSTITUTO DE TURISMO DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LA PLAZA AGROTURÍSTICA, GASTRONÓMICA Y ARTESANAL EN EL MUNICIPIO DE LEJANÍAS META"		
SUPERVISOR (AGREGAR FILA SI HAY CAMBIO)	MARÍA ALVINIA VIANCHA MONROY	C.C	46.364.485 DE SOGAMOSO-BOYACA.
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMEROS)	APORTE INSTITUTO DE TURISMO DEL META: DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($250.000.000) APORTE MUNICIPIO DE LEJANÍAS: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($150.000.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**CUATRO (04) MESES**		
FECHA DE INICIO:	02/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025		
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**		

166

Periodo de Pago:	Del	02/09/2025		Al	17/12/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

5- DESCRIPCION LUGAR DE EJECUCIÓN, VALOR Y FORMA DE PAGO:

5.1-TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN: El Convenio tendrá un término de ejecución de CUATRO (04) MESES contados a partir de la firma del Acta de Inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización; EL LUGAR DE EJECUCIÓN del presente será en el Municipio de Lejanías Departamento del Meta, pactando como domicilio contractual el municipio de Villavicencio.

5.2. - VALOR DEL CONVENIO: El presente convenio no implica contraprestaciones dinerarias a cargo de las partes; no obstante, las partes aportarán en dinero para la ejecución del convenio un valor de CUATROCIENTOS MILLONES DE MCTE ($400.000.000) discriminados de la siguiente manera:

5.2. - APORTES DE LAS PARTES:

1. APORTES DEL INSTITUTO DE TURISMO DEL META:
El aporte del Instituto de Turismo del Meta asciende a la suma de DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($250.000.000).

2. APORTES DEL MUNICIPIO DE LEJANÍAS
El aporte del municipio de Lejanías asciende a la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($150.000.000)

6.2. - ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Las especificaciones técnicas, se adjunta como anexo técnico al presente estudio.

6.3- FORMA DE DESEMBOLSO: El Instituto de Turismo del Meta, desembolsará el valor del aporte a favor del municipio de Lejanías de la siguiente manera:

1) Un primer desembolso del aporte del ITM correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del aporte por la suma de CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($125.000.000), previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del convenio, aprobación de la garantía única del presente convenio, suscripción del acta de inicio, acta de adjudicación del proceso para contratación de la respectiva consultoría y acta de inicio del contrato de consultoría.

2) Un segundo desembolso del aporte del ITM correspondiente al cuarenta por ciento (40%) del valor total del aporte por la suma de CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000), previa presentación de la certificación de avance de ejecución de los entregables por un 90% suscrita por el supervisor del contrato de consultoría e informe mensual presentado por el supervisor del contrato de consultoría.

3) Un último desembolso del aporte del ITM correspondiente al diez por ciento (10%) del valor total del aporte por la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($25.000.000), previa presentación del acta de recibo final a satisfacción de la consultoría, suscrita por el supervisor y el Representante Legal del Contratista y el Representante Legal del municipio de Lejanías, y la certificación del área competente del ente territorial en la que conste el reintegro de los rendimientos financieros totales generados durante la ejecución de los recursos a la fecha de solicitud del desembolso.

167

Para cada uno de los giros, se deberá presentar lo siguiente:

1.Para el giro se requiere certificación de autorización del desembolso expedido por el supervisor del convenio por parte del El Instituto de Turismo del Meta.
2. Presentación por parte del municipio de Lejanías de certificación bancaria aperturada para el manejo de los recursos asignados por El Instituto de Turismo del Meta.
3. Solo para efectos de control administrativo entre las partes, el municipio de Lejanías allegará al Instituto de Turismo del Meta, una cuenta de cobro.

Modificaciones y/o Adiciones: N/A

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

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	**doscientos cincuenta millones de pesos m/cte. ($250.000.000).**	
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**
001312	2033502200007020308 servicios prestados a las empresas y servicios de producción	$ 250.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar		$ 250.000.000
Anticipo (Letras y Números)	**N/A** m/cte. ($ N/A)	
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números)	**N/A** m/cte. ($ N/A)	
Porcentaje: N/A	Observaciones:	

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Pago Autorizado en el Presente Informe	$250.000.000	02/09/2025	17/12/2025	100%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	$250.000.000	02/09/2025	31/12/2025	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**	
Pago Autorizado en el Presente Informe	NA	NA	NA	NA
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	NA	NA	NA	NA

168

Valor Total de la Adición	NA	NA	NA	NA

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)	**$ 250.000.000**

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**
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 trece (13) días del mes de enero de 2026 .

Cordialmente,

MARIA ALVINIA VIANCHA MONROY
Profesional Universitario
Supervisor