Comercio, Industria y Turismo / FONTUR COLOMBIA	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y GESTIÓN DE PAGO**

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
1. Fecha de generación del presente documento *	**DÍA**	28	**MES**	Noviembre	**AÑO**	2025	
2. Período al que corresponde el informe *	**Desde**	27/10/2025		**Hasta**	28/11/2025	3. Tipo de informe *	Inicial
4. No. Contrato, Orden de Servicios o Convenio *	**FNTCE-403-2025**					5. Estado actual del negocio jurídico *	En ejecución
6. Nombre del contratista *	**DIQUE CONSULTORIA S.A.S.**						
6.1. Tipo identificación	**NIT**	6.2. No. de identificación		900592236-5		7. Valor actual del contrato (incluidas adiciones) *	$ 130.262.500,00
8. Objeto del contrato o convenio *	Contratar la Prestación de los servicios de consultoría con el propósito de elaborar el Plan de Desarrollo Turístico Convencional para el municipio de Vista Hermosa, Meta en el periodo 2025-2035.						
9. Fecha de suscripción de contrato o convenio *	11/09/2025			10. Término de ejecución *		Seis meses	
11. Fecha de inicio *	27/10/2025			12. Fecha de terminación *		27/04/2025	

Avance físico		**Avance presupuestal**			
13. Programado	**14. Cumplido**	**15. Programado**		**16. Cumplido**	
7%	7%	10%		10%	
17. Supervisor o interventor del Contrato o Convenio *	Isabelle León Mora	18. Identificación *	1233901757	19. Cargo *	Profesional 3 Dirección de Competitividad

II. INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO FRENTE A LAS OBLIGACIONES - A CARGO DEL CONTRATISTA

20. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**21. ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**	**22. SOPORTES**	
		Nombre	**Adjunto**
Presentar el equipo de trabajo, participar en la reunión inicial y elaborar el plan de trabajo y el cronograma.	El día 27 de octubre se realiza la reunión de inicio del contrato donde se presenta el equpo mínimo que participará en el proyecto, del mismo modo, presenta la propuesta del cronograma y plan de trabajo para el desarrollo del proyecto	Entregable 1	https://fonturcolombia-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/ileon_fontur_com_co/Eowy6fgGurZNrWCCdXaNxDcB9rlV7T4JDoFpd3-lkIYI-A?e=ud644U

III. DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Con mi firma en el presente documento, manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones aquí contenidas, las cuales sirven como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

IV. FIRMA	
DIQUE CONSULTORIA S.A.S.	
23. Nombre contratista *	**24. Firma ***

V. INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DURANTE EL PERÍODO

Durante el primer mes de ejecución del contrato el contratista realizó la entrega correspondiente al entregable 1 que corresponde a:

"Entregable 1:
a. Hojas de vida con sus respectivos soportes del equipo de trabajo mínimo requerido para la ejecución del contrato, según las obligaciones específicas del contratista.
b. Un (1) documento en PDF que contenga el plan de trabajo según las obligaciones específicas del contratista.
c. Dos (2) cronogramas (general y específico) en PDF y/o Excel según las obligaciones específicas del contratista."

Es por esta razón y teniendo en cuenta la cláusula décima primera " Forma de Pago" esta supervisión autoriza generar el primer pago de hasta el diez por ciento (10%) del valor del contrato incluido todos los impuestos, gastos, contribuciones, permisos y costos a que haya lugar, a la entrega y aprobación por parte del supervisor designado por FONTUR del Entregable 1.

Del mismo modo, el contratista adelantó el primer taller en territorio el día 26 de noviembre.

VI. BALANCE FINANCIERO Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO (SUPERVISOR O INTERVENTOR) *

25. Valor inicial del contrato	26. Total de adiciones y/o reducciones	27. Valor Total Contrato	28. Valor total pagos aprobados previamente	29. Valor autorizado para pago en el presente informe	30. Saldo por pagar
$ 130.262.500,00	$ -	$ 130.262.500,00	$ -	$ 13.026.250,00	$ 117.236.250,00

GASTOS DE VIAJE

31. El monto por este concepto se encuentra incluido dentro de la CLÁUSULA "VALOR DEL CONTRATO" ? *	No	32. Valor total establecido por este concepto	33. Valor total pagos aprobados previamente	34. Valor autorizado para pago en el presente informe	35. Saldo por pagar:
		$ -	$ -	$ -	$ -

36. Presupuesto con cargo al cual se autoriza el presente pago *	37. No. DDP	38. Año expedición	39. Valor de DDP para este pago	40. Fuente de recursos	37. No. DDP	38. Año expedición	39. Valor de DDP para este pago	40. Fuente de recursos
	66	2025	$ 13.026.250,00	Fiscales				

41. Información para desembolso y amortización de anticipos del contrato	42. Valor autorizado a desembolsar por concepto de anticipo en este informe			$ -
	43. Valor Anticipo Desembolsado	44. Valor Total Amortizaciones Aprobadas	45. Valor Autorizado a Amortizar para este pago	46. Saldo por Amortización del Anticipo
	$ -	$ -	$ -	$ -

VII. GARANTÍAS

47. Vigencia desde		48. Vigencia hasta	

VIII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

Mediante la firma del presente documento, el(la) supervisor(a) o interventor(a) certifica que el contratista participó en reunión de seguimiento del presente período y realizó revisión del balance. El (la) supervisor(a) o interventor(a) planteó un balance positivo frente a la ejecución del contrato FNTCE-403-2025 y avaló el pago teniendo en cuenta la ejecución del contrato y prestación de servicios durante el período comprendido entre el 27/10/2025 y el 28/11/2025 . Así mismo, se realizó la verificación sobre la información contenida en el presente informe, la cual da cuenta de las actividades y tareas desarrolladas por el contratista con los soportes respectivos

IX. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Con mi firma en el presente documento, en cumplimento de mis deberes y responsabilidades como supervisor(a) o interventor(a) autorizo el pago aquí descrito y confirmo que:

1. He verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas contractualmente, de conformidad con los documentos requeridos para este pago. Así mismo, recibí y verifiqué el informe de actividades presentado por el contratista, el cual soporta el cumplimiento de la ejecución de los objetivos contractuales, concluyendo que las labores se están llevando a cabo de forma efectiva y acorde con sus obligaciones.

2. El contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

3. Certifico que todos los documentos soporte de presente pago, se encuentran correctamente cargados y publicados en el sistema Salesforce para su consulta.

Isabelle León Mora	Profesional 3 Dirección de Competitividad	Isabelle León Mora
49. Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a) *	**50. Cargo***	**51. Firma ***

		Aprobación del Director de Infraestructura (proyectos de infraestructura)o visto bueno a supervisión externa (Director de área) .
52. Nombre del Director(a)	**53. Firma**	

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios en todos los casos. La falta de diligenciamiento puede generar la no recepción o devolución del documento de cobro por no contar con los requerimientos establecidos en el proceso de pagos del Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo FONTUR

Nombre del profesional enlace:	Isabelle León Mora
Correo electrónico:	ileon@fontur.com.co