

149

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

DATOS BÁSICOS			
Número de contrato/Convenio	055 DE 2026		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-030-2026		
Nombre contratista	DORA NINFA ORTIZ PEREZ	NIT/C.C	40.379.455
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ADMINISTRATIVO DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA 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)	DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS (\$19.716.000) MTE.		
Plazo de ejecución:	SEIS (6) MESES		
Fecha de inicio:	13/01/2026		
Fecha de terminación:	12/07/2026		
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	13/04/2026	Al	12/05/2026				
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final		No. de Pago	4

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) SEIS PAGOS MENSUALES de igual valor cada uno por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE. (\$3.286.000) ., 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-V5
	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 DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE. (\$3.286.000).
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
000075	2010202002008	\$3.286.000
Valor Total Autorizado a Pagar		\$3.286.000
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	\$3.286.000	13/01/2026	12/02/2026	16.67%
Segundo pago realizado	\$3.286.000	13/02/2026	12/03/2026	16.67%
Tercer pago realizado	\$3.286.000	13/03/2026	12/04/2026	16.67%
Cuarto pago Autorizado en el Presente Informe	\$3.286.000	13/04/2026	12/05/2026	16.67%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$6.572.000	13/05/2026	12/07/2026	33.32%
Valor Total del Contrato Inicial	\$19.716.000	13/01/2025	12/07/2025	100%

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)	\$19.716.000
---	---------------------

Pagos de Seguridad Social – Persona Natural
--

148

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

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
\$3.286.000	\$1.750.905	50745631	ENERO	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	13/02/2026
\$3.286.000	\$1.750.905	62728912	FEBRERO	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	04/03/2026
\$3.286.000	\$2.000.000	75106514	MARZO	\$250.000	\$320.000	\$10.500	\$580.500	13/04/2026
\$3.286.000	\$2.000.000	82907918	ABRIL	\$250.000	\$320.000	\$10.500	\$580.500	12/05/2026

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
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 anexar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral.	N/A	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 mayo de 2026.

Cordialmente,


NATALIA ALEXANDRA LEYVA QUIJANO
Subdirectora General
Supervisor