

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

DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	216-2026 DEL 30 DE ENERO DEL 2026		
Numero proceso secop II	CD-ITM-279-2026		
Nombre contratista	SC - PROSOFT S.A.S R/L: GABRIEL ENRIQUE BOHORQUEZ CASTAÑO	NIT/C.C	NIT 900.448.596-6 CC 17.329.215
Objeto	"Prestación de servicios de mantenimiento, soporte técnico y profesional del sistema de información PROSOFT de los módulos de contabilidad, nomina, presupuesto, inventario, facturación y recaudo estampilla proturismo versión escritorio y versión web para uso del instituto de turismo del meta"		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	C.C	1.121.836.772
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON SESENTA CENTAVOS (\$67.453.869,60) M/CTE		
Plazo de ejecución:	SEIS (6) MESES		
Fecha de inicio:	02/02/2026		
Fecha de terminación:	01/08/2026		
MODIFICACIONES			
Cesión:	N/A	FECHA:	N/A
Valor de adición:	N/A	FECHA:	N/A
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	N/A		
Prorrogas		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	02/04/2026	Al	01/05/2026	
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	X	Final	No. de Pago 3

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

200

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

6.3- FORMA DE PAGO: El Instituto de Turismo del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato de la siguiente manera: SEIS (6) PAGOS MENSUALES, proporcional a la ejecución de cada uno de los ítems, pagaderos una vez transcurridos cada período previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad, según los servicios prestados basados en la siguiente tabla:

ITEM	DESCRIPCION	MESES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	"Actualización del software SC PROSOFT versión escritorio de los módulos de contabilidad, tesorería, inventarios, facturación cartera, nómina, presupuesto. Soporte técnico y profesional en modalidad virtual y presencial dando prioridad a los estados de paralización conforme a las actualizaciones realizadas, parametrización de los módulos, con capacitaciones al personal sobre actualizaciones."	6	\$5,621,155.73	\$33,726,934.40
2	"Actualización de la página web de estampillas para garantizar su correcto funcionamiento con respecto de la liquidación de estampillas pro-turismo, así como la contabilización de todos los movimientos realizados en la misma en tiempo real. Soporte técnico y profesional en modalidad virtual y presencial dando prioridad a los estados de paralización conforme a las actualizaciones realizadas, parametrización de los módulos, con capacitaciones al personal sobre actualizaciones"	6	\$4,496,925.12	\$26,981,550.72
3	Actualización y soporte técnico del parque los Ocarros.	6	\$1,124,230.75	\$6,745,384.48
VALOR TOTAL				\$ 67,453,869.60

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	N/A
Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$ 11'242.311,60)

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

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
000291	2010202002008	\$ 11'242.311,60
Valor Total Autorizado a Pagar		\$ 11'242.311,60
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	N/A	N/A	N/A	N/A
Primer Pago Realizado	\$ 11'242.311,60	02/02/2026	01/03/2026	16.67%
Segundo Pago Realizado	\$ 11'242.311,60	02/03/2026	01/04/2026	16.67%
Pago autorizado en el presente informe	\$ 11'242.311,60	02/04/2026	01/05/2026	16.67%
Saldo pendiente por ejecutar	\$ 33'726.934,80	02/05/2026	01/08/2026	49.99%
Valor total del contrato Inicial	\$ 67'453.869,60	02/02/2026	01/08/2026	100%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	Valor	Periodo (DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA)		% 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 del contrato pendiente por ejecutar	NA	NA	NA	NA
Valor total de la Adición	NA	NA	NA	NA

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	\$67'453.869,60
---	------------------------

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

**CERTIFICADO AUTORIZACION DE
PAGO DEL SUPERVISOR**

Código: GAF-F-04-V5

Proceso Gestión Administrativa y
FinancieraFecha de Vigencia:
15/10/2024

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 Veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora Contable
Supervisora Contrato 216-2026