

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

DATOS BASICOS			
Número de contrato/Convenio	209-2026		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-265-2026		
Nombre contratista	PAOLA ANDREA MORA LÓPEZ	NIT/C.C	1.121.892.633
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE FORMALIZACION Y REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	C.C	86.058.053
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$22.260.000) M/CTE		
Plazo de ejecución:	6 meses		
Fecha de inicio:	03/02/2026		
Fecha de terminación:	02/08/2026		
MODIFICACIONES			
Cesión:	N/A	FECHA:	N/A
Valor de adición:	N/A	FECHA:	N/A
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	N/A		
Prorrogas	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		

Nota: Si el contrato no tiene modificaciones diligenciar N/A

Periodo de Pago:	Del	03/07/2026	Al	02/08/2026	
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final
				X	No. de Pago
					6

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: 2) SEIS (06) PAGOS MENSUALES de igual valor por la suma de TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL MCTE (\$3.710.000), proporcional a los días ejecutados en el último mes, 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.

Modificaciones y/o Adiciones:

El Instituto de Turismo del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato de la siguiente manera: 1) SEIS (06) PAGOS MENSUALES de igual valor por la suma de TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL MCTE (\$3.710.000), 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.

260

	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	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 SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS (\$3.710.000) M/CTE.
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
000298	2033502200008020308	\$3.710.000,00
Valor Total Autorizado a Pagar		\$3.710.000,00
Anticipo (Letras y Números)		N/A
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números)		N/A
Porcentaje:	N/A	Observaciones: N/A

Nota: Si el contrato no tiene anticipo diligenciar 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	\$3.710.000,00	03/02/2026	02/03/2026	16.67%
Segundo pago realizado	\$3.710.000,00	03/03/2026	02/04/2026	16.67%
Tercer pago realizado	\$3.710.000,00	03/04/2026	02/05/2026	16.67%
Cuarto pago realizado	\$3.710.000,00	03/05/2026	02/06/2026	16.67%
Quinto pago realizado	\$3.710.000,00	03/06/2026	02/07/2026	16.67%
Pago autorizado en el presente informe	\$3.710.000,00	03/07/2026	02/08/2026	16.65%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$ 0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	\$22.260.000,00	03/02/2026	02/08/2026	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	N/A	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago realizado	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A

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)	\$22.260.000,00
---	------------------------

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
\$3.710.000	\$1.750.905	73033035	FEBRERO 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	06/04/2026
\$3.710.000	\$1.750.905	81425960	MARZO 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	08/05/2026
\$3.710.000	\$1.750.905	89131431	ABRIL 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	11/06/2026
\$3.710.000	\$1.750.905	92719453	MAYO 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	17/06/2026
\$3.710.000	\$1.750.905	93222362	JUNIO 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	23/07/2026
\$3.710.000	\$1.750.905	93872232	JULIO 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	30/07/2026
\$3.710.000	\$1.750.905	93876765	AGOSTO 2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300	30/07/2026

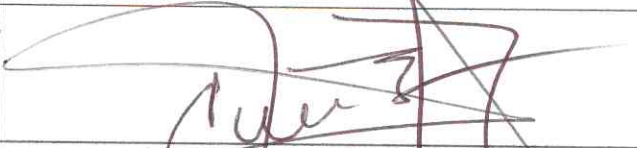
Nota: a) Relacione las planillas presentadas para cada uno de los periodos facturados b) Si es persona jurídica se diligencia N/A c) Inserte o Elimine filas si requiere d) Los valores de los aportes sin intereses

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, tres (03) días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,


LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
 Profesional Universitario ITM
Supervisor Contrato 209 de 2026