

21/4

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

DATOS BASICOS			
Número de contrato/Convenio	233 DE 2026		
Numero proceso SECOP II	SAMC-ITM-002-2026		
Nombre contratista	DORA NINFA ORTIZ PEREZ	NIT/C.C	40.379.455
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE SALIDAS LUDICO-RECREATIVAS CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE BIENESTAR DEL INSTITUTO DE TURISMO DEL META.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	EDNA PATRICIA HERRERA ROMERO	C.C	40.388.521
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	CIENTO VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$123.750.000) M/CTE		
Plazo de ejecución:	DOS (2) MESES		
Fecha de inicio:	22/06/2026		
Fecha de terminación:	21/08/2026		
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:			

Periodo de Pago:	Del	23/06/2026	Al	27/07/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	Final	X	No. de Pago	2	

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
<p>El INSTITUTO DE TURISMO DEL META pagará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Un desembolso en calidad de pago anticipado, correspondiente al 40% del valor total del contrato, previa aprobación de las garantías y firma del acta de inicio. y 2) UN PAGO FINAL equivalente al 60% del valor total del contrato a la liquidación del contrato, previa certificación de cumplimiento suscrita por el supervisor. El supervisor del contrato deberá verificar para cada pago la ejecución de las actividades, a través de la presentación de cada informe de actividades, certificado del supervisor,</p>



CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR

Código: GAF-F-04-V5

Proceso Gestión Administrativa y Financiera

Fecha de Vigencia:
15/10/2024

acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

Modificaciones y/o Adiciones:

CLÁUSULA PRIMERA: MODIFICAR

El contrato 233 de 2026 en su alcance o especificaciones técnicas, quedando de la siguiente manera:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	<p>Paquete todo incluido Cartagena de Indias: Fecha de salida: 2 de julio de 2026 Fecha de regreso: 6 de julio de 2026</p> <p>El paquete incluye: *Tiquetes aéreos en la ruta Bogotá - Cartagena - Bogotá, vuelo sin escala. Incluye equipaje artículo personal morral y una (1) maleta de 10 kg en cabina. +Traslado: aeropuerto - hotel - aeropuerto. *Alojamiento en hotel mínimo cuatro (4) estrellas con ubicación frente al mar con playa privada 4 noches 5 días en acomodación doble con cama individual, TV pantalla plana, aire acondicionado, baño privado, servicio de wifi y caja fuerte. *Plan de alimentación tipo buffet, que incluya variedad de platos locales e internacionales (desayuno, almuerzo y cena), acceso a restaurantes de Especialidad (platos a la carta) y snacks. *Actividades Diarias de entretenimiento: Equipo de animación, juegos acuáticos, concursos y shows diurnos y nocturnos de actividades culturales. *Tarjeta de asistencia medica Nota: Adicional se incluyen dos comidas por cada funcionario en el aeropuerto (1 de ida y otra de regreso)</p>	Unidad	21
2	<p>Servicio de transporte terrestre en vehículo tipo bus modelo 2023 en adelante, con aire acondicionado con capacidad mínima para 36 personas, trayecto (Villavicencio (parque las malocas) – Bogotá (aeropuerto) - Villavicencio (parque las malocas)). El servicio Incluye documentos al día, combustible, seguro, conductor, peajes.</p>	Global	1

216

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

3	ACTIVIDAD PREPENSIONADOS: Choachi - Cundinamarca Fecha de salida: 10 de julio de 2026 Fecha de regreso: 11 de julio de 2026 El paquete Incluye: *Traslado: Servicio puerta a puerta (Villavicencio - Choachi - Villavicencio) en vehículo tipo camioneta, servicio especial con capacidad mínima de 4 pasajeros. *Alojamiento en hotel campestre: Una 1 noche 2 días, en habitación de acomodación triple y/o cuádruple en cama doble y/o sencilla con baño privado. *Alimentación: desayuno, almuerzo y cena *Charla de Emprendimiento: Una (1) hora + Cartilla Etapas: Investigación e ideación, Preincubación, Incubación y Aceleración. Enfoque: -Validación de ideas de negocio a partir del conocimiento del entorno -Identificación de oportunidades -Uso de herramientas prácticas que permitan diseñar, desarrollar y fortalecer emprendimientos de manera sostenible. *Actividades: Acceso a piscinas termales, turco, jacuzzi *Tarjeta de asistencia médica.	Unidad	7
	ACTIVIDAD FUNCIONARIO E HIJO MENOR DE 14 AÑOS Boleta de ingreso a sala de cine con proyección en formato premium (XD o IMAX). Franja Horaria: Un día entre semana (Lunes a viernes), jornada (mañana). Incluye: Mini combo compuesto de (crispeta, perro caliente, gaseosa y chocolatina). Función apta para menores de 14 años.	Unidad	25
	CELEBRACIÓN DÍA DEL SERVIDOR Almuerzo en restaurante de cocina gourmet con varias opciones de platos a la carta que incluya: entrada, plato fuerte, bebida y postre. Servido a la mesa.	Unidad	23

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	Comprobante 000003
---	--------------------

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

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE. (\$64.930.000) 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
000609	2010202002008	\$64.930.000
Valor Total Autorizado a Pagar		\$64.930.000
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	
Pago anticipado	\$49.500.000 ✓	22/06/2026	22/06/2026	40% ✓
Pago autorizado en el presente informe	\$64.930.000 ✓	23/06/2026	27/07/2026	52.47% ✓
Saldo del Contrato Sin Ejecutar	\$9.320.000 ✓	23/06/2026	27/07/2026	7.53% ✓
Valor Total del Contrato Inicial	\$123.750.000 ✓	22/06/2026	21/08/2026	100% ✓

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
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

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	\$123.750.000 ✓
---	------------------------

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
\$49.500.00	\$3.500.000	6028779100	JUNIO	\$437.500	\$560.000	\$18.300	\$1.015.800	21/07/2026
\$64.930.000	\$3.500.000	6028779331	JULIO	\$437.500	\$560.000	\$18.300	\$1.015.800	22/07/2026

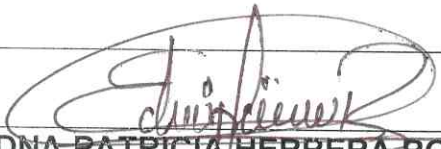
	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

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 veintinueve (29) días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,


EDNA PATRICIA HERRERA ROMERO
Supervisor