Meta Somos la ruta natural	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	686-2025 11/12/2025		
Numero proceso SECOP II	SASI-ITM-003-2025		
Nombre contratista	GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA S.A.S R/L TATIANA MARIA AGUIRRE ALVAREZ	NIT/C.C	900.199.958-1 / CC. 43.150.301 de Medellín
Objeto	Suministro de alimentos, medicamentos, insumos veterinarios y servicio de exámenes médicos veterinarios para el cuidado y bienestar de la fauna silvestre del Bioparque los Ocarros		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**LORAINE YARITZA LOPEZ NAVAS**	C.C	**1.121.927.203**

CONDICIONES INICIALES	
Valor del contrato (letras y números)	Seiscientos setenta millones pesos mtce ($670.000.000)
Plazo de ejecución:	Ocho (08) meses o hasta agotar presupuesto
Fecha de inicio:	18/12/2025
Fecha de terminación:	17/08/2026

MODIFICACIONES			
Cesión:	N/A	FECHA:	N/A
Valor de adición N1:	$148.379.715	FECHA:	16/06/2026
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	OCHOCIENTOS DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($818.379.715)		
Prorrogas	N/A	FECHA:	N/A
Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas)	N/A		
Valor de adición N2:	$186.620.285	FECHA:	14/08/2026
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	MIL CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($1.005.000.000)		
Prorrogas	UN (1) MES Y CINCO (5) DÍAS	FECHA:	14/08/2026
Suspensiones	N/A	FECHA:	N/A
Reinicios:	N/A	FECHA:	N/A
Nueva fecha de terminación del contrato:	22/09/2026		

Periodo de Pago:	Del	01/04/2026		Al	31/07/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	**03**

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

FORMA DE PAGO. El INSTITUTO DE TURISMO DEL META pagara hasta la suma de **SEISCEINTOS SETENTA MILLONES DE PESOS ($670.000.000) M/CTE.** así:
El valor del contrato será cancelado al contratista mediante **PAGOS PARCIALES,** acorde a los precios unitarios pactados para los diferentes ítems del presupuesto y teniendo en cuenta lo efectivamente entregado, en la forma estipulada y en la cantidad requerida por el supervisor del contrato. Cada pago

previa certificación por parte del supervisor, entrada de los bienes al Almacén de la entidad, presentación de la factura, acta parcial y para el pago final previa terminación y liquidación del contrato. Para todos los pagos se deberá de igual forma acreditar el cumplimiento de las obligaciones del sistema de seguridad social integral de conformidad con lo señalado en la Ley 1150,1122 de 2007 y 1562 de 2012.
Para el pago final, que no podrá ser inferior al 10% del valor del contrato, se exigirá la presentación del acta de liquidación y la acreditación de cumplimiento del 100% de las actividades.
En forma previa al inicio de sus actividades, el contratista deberá acreditar que se halla al día en sus pagos al sistema de seguridad social integral, de conformidad con lo señalado en las Leyes 828 de 2002, 1150 y 1122 de 2007.

Modificaciones y/o Adiciones:

ADICION N. 1 DEL 16/06/2026

FORMA DE PAGO: La entidad pagara la adición de la siguiente manera: **PAGOS PARCIALES** de conformidad con la presentación efectiva que se realice y acorde a lo establecido en la ficha técnica, pagaderos una vez presentado cada informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

CLAUSULA PRIMERA: ADICIONAR por la suma de **CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS ($148.379.715) M/CTE**, el contrato de suministro No 686 de 2025, suscrito entre el Instituto de Turismo del Meta y **GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA SAS**, bajo el Nit. **900.199.958-1**, representada legalmente por la señora **TATIANA MARIA AGUIRRE ALVAREZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **43.150.301** de Medellin, quedando como valor total del contrato la suma de **OCHOCIENTOS DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS ($818.379.715) M/CTE.**

ADICION N. 2 DEL 14/08/2026

FORMA DE PAGO: La entidad pagara la adición de la siguiente manera: **PAGOS PARCIALES** de conformidad con la presentación efectiva que se realice y acorde a lo establecido en la ficha técnica, pagaderos una vez presentado cada informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

CLAUSULA PRIMERA: ADICIONAR por la suma de **CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($186.620.285) M/CTE**, el contrato de suministro No 686 de 2025, suscrito entre el Instituto de Turismo del Meta **y GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA SAS**, bajo el Nit. **900.199.958-1**, representada legalmente por la señora **TATIANA MARIA AGUIRRE ALVAREZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 43.150.301 de Medellin, quedando como valor total del contrato la suma de **MIL CINCO MILLONES DE PESOS ($1.005.000.000) M/CTE.**

CLAUSULA SEGUNDA: PRORROGAR por el término de **UN (1) MES Y CINCO (5) DIAS**, el contrato de suministro No 686 de 2025, suscrito entre el Instituto de Turismo del Meta y **GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA SAS**, bajo el Nit. **900.199.958-1**, representada legalmente por la señora **TATIANA MARIA AGUIRRE ALVAREZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **43.150.301** de Medellin, quedando como nueva fecha de finalización el día **22/09/2026.**

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	000017

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	**DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($239.926.300)**

Meta Somos la ruta natural	**CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR**	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**
000002	2033502200002020308	$100.536.430,00
000640	2033502200002020308	$138.888.212,60
000641	2033502200002020308	$501.657,40
Valor Total Autorizado a Pagar		**$ 239.926.300,00**
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	$ 300.626.831	18/12/2025	30/01/2026	44,87%
Segundo Pago Realizado	$ 268.836.739	31/01/2026	31/03/2026	40,12%
Pago Autorizado en el Presente Informe	$ 100.536.430	01/04/2026	15/06/2026	15,01%
Saldo a favor del Instituto de Turismo del Meta	$0	N/A	N/A	0,00%
Valor Total del Contrato Inicial	$ 670.000.000	18/12/2025	17/08/2026	100,00%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición N. 1				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Pago Autorizado en el Presente informe	$ 139,389,870	16/06/2026	31/07/2026	93.94%
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	$ 8,989,845	1/08/2026	17/08/2026	6.06%
Valor Total de la Adición	$ 148,379,715	16/06/2026	17/08/2026	100.00%
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)				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición N. 2				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Pago Autorizado en el Presente informe	$ 0	N/A	N/A	0.00%
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	$ 0	N/A	N/A	0.00%
Valor Total de la Adición	$ 186,620,285	18/08/2026	22/09/2026	0.00%

641

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

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	**$ 1.005.000.000**

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**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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 los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

Loraine Yraitza López Navas
Técnico administrativo (Almacenista)
Supervisor