	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	04

Fecha de elaboración reconocimiento:	23/12/2022	Periodo de Pago:		Del	24/11/2022	Al	23/12/2022
Contrato número y fecha:	3174 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2022						
Contratista:	LAUREANO GARCIA PARRADO				c.c. o Nit.		86072959
Representante Legal:	N/A				c.c.		N/A
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Número de Pago:		2

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	SECOP	SIA Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)	N/A	N/A	N/A	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
8	COPIA RUT o NIT COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor)	N/A	N/A	N/A	X
10	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla en la que conste pago de aporte (Persona Natural) • Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses (Persona Jurídica)	X	X	X	X
12	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
13	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
14	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
15	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
16	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reinducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc meta.gov co (Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)

Cordialmente,

Nombre:	MELBA OLIVEROS CORREA	Nombre:	JOSÉ PAULINO ZARATE LOZANO
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural
	Supervisor		Ordenador del Gasto

SIA 23-Dic-22 KARINA RUIZ

23162 26 DEC'22 ARCHIVO GCSJ

23-12-22

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015

Certifica que el Proyecto:

APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2021005500155**

Observaciones: Proyecto POAI - 2022. Ajuste plan de inversión según decreto 188 del 26 de mayo del 2022.

En la fecha 15 de julio de 2022, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***Hagamos Grande al Meta 2020-2023***"

DIMENSIÓN 1. HAGAMOS GRANDE AL META EN LO PRODUCTIVO.	SECTOR 17: AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL.	1706 Programa 4. Hagamos Grande al Meta Con Aprovechamiento de mercados externos .	Componente Constitutivo: Apoyo integral a productores.	Meta 1. Asesorar y apoyar a 2500 productores y empresarios rurales y urbanos para la integración hacia la transformación de bienes producidos en el Meta.

1.Actividad o componente a ejecutar: *Promover la sanidad y Fito sanidad para el mejoramiento del eslabón productivo de las cadenas productivas.*
Objeto del gasto: *Fomentar en las Asociaciones de pequeños productores agropecuarios en el mejoramiento de los estatus sanitarios en los municipios de Vistahermosa, Lejanías y Mesetas en el departamento del Meta.*
Valor: $8,750,000.00.
Fuente de Financiación: 20 RB - Ingresos Corrientes de Libre Destinación

Obras o actividades adicionales: NO
Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 18 de julio de 2022

DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: EDNA MADELENE RODRIGUEZ

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	No. 3174 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2022					
CONTRATISTA / CONVENIO						
NOMBRE DE CONTRATISTA: Persona natural o jurídica que figure en el contrato	LAUREANO GARCIA PARRADO					
NIT:	N/A					
REPRESENTANTE LEGAL: (Solo para persona jurídica)	N/A					
C.C.	No.86072959 de VILLAVICENCIO					
OBJETO:						
"FOMENTAR EN LAS ASOCIACIONES DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS EN EL MEJORAMIENTO DE LOS ESTATUS SANITARIOS EN LOS MUNICIPIOS DE VISTAHERMOSA, LEJANIAS Y MESESTAS EN EL DEPARTAMENTO DEL META"						
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:						
"EN LOS MUNICIPIOS DE VISTAHERMOSA, LEJANIAS Y MESETAS - META"						
FECHA DE ACTA DE INICIO:	24 DE OCTUIBRE DE 2022					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Números y letras	$ (5.600.000)/CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (transcribir como está en el contrato)						
"El plazo de ejecución del contrato será por el término de dos (02) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el supervisor del contrato y la CONTRATISTA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución."						
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	12277	VIGENCIA:	2022		
RUBRO PRESUPUESTAL:	0301-2.3.17.09.1100.001.232.02.02.008-20RB	INVERSIÓN	x	FUNCIONAMIENTO		
VALOR ADICIÓN: Números y letras	N/A					
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	No.	N/A	VIGENCIA:	N/A		
RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	N/A	INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO		
CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Transcribir la cláusula del contrato)						

OBLIGACIONES GENERALES

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EF'S, Fonda de Pensiones y ARL} y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máximade tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona

causar agravio a un grupo de personas.

8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Presentar informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones Regales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
14. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con to estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
17. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.
18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Presentar cronograma semanal de actividades en cumplimiento del contrato, especificando municipio, asociación y/o productor a visitar, tema a desarrollar (diagnóstico y caracterización). El cronograma debe enviarse por correo electrónico al supervisor el lunes de cada semana. PRODUCTO A ENTREGAR: Cronograma semanal en correo del supervisor.

2. Realizar 15 visitas mensuales a productores beneficiados con proyectos en ejecución con recursos de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, apoyando el seguimiento a las acciones que en materia sanitaria se encuentren establecidas en los municipios objeto de este contrato. PRODUCTO A ENTREGAR: Formatos F-DA-29 y F-DA-12 por cada productor visitado, registro fotográfico y actas de reunión en formato F-TH-38 en caso de efectuar reuniones con otros participantes de la intervención.

3. Apoyar la recolección de información específica que se requiera por parte de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, sobre temas sanitarios en los municipios objeto del contrato. PRODUCTO A ENTREGAR: Correos electrónicos de solicitud recibidos y de respuesta enviados a la Secretaria de Agricultura.

4. Articular con las instituciones competentes en el tema sanitario, y con las

secretarías técnicas de las cadenas productivas, acciones tendientes a prevenir y/o atender brotes que afecten la sanidad animal. PRODUCTO A ENTREGAR: Correos electrónicos enviados y recibidos, actas de reunión en formato F-TH-38

5. Realizar el registro de usuarios en la plataforma del Servicio Público de Extensión Agropecuaria - SPEA a los beneficiarios que sean atendidos en el desarrollo del contrato y/o los que le sean designados por la Supervisión en los municipios estipulados. PRODUCTO A ENTREGAR: Pantallazo con los formularios enviados. Formulario plano de Excel con la información consignada; (Acta de reunión F-TH-38), Registro fotográfico.

6. Asistir a las reuniones, comités, capacitaciones y/o actividades institucionales tanto de la Secretaría de Agricultura como de la Gobernación del Meta que sean citadas por el secretario yo supervisor. PRODUCTO A ENTREGAR, listado de asistencia en formato F-TH-42 y registro fotográfico.

7. Presentar informe mensual de las obligaciones del contrato con todos sus anexos, en medio físico y digital a los correos electrónicos areyesc@meta.gov.co, zbetancourta@meta.gov.co, y al supervisor dentro de los tres (03) primeros días siguientes a la ejecución del respectivo periodo mensual. De igual manera subir al SECOP II y enviar al SIA OBSERVA con copia al supervisor, los respectivos documentos e informes. PRODUCTO POR ENTREGAR: Informe mensual.

8. Presentar informe final de actividades de las obligaciones del contrato con todos sus anexos, en medio físico y digital a los correos electrónicos areyesc@meta.gov.co, odiazc@meta.gov.co zbetancourta@meta.gov.co, y al supervisor dentro de los tres (03) primeros días siguientes a la ejecución del respectivo periodo mensual. De igual manera subir al SEGOP II y enviar al SIA OBSERVA con copia al supervisor, los respectivos documentos e informes. PRODUCTO POR ENTREGAR: Informe final consolidado y formatos consolidados.

9. Las demás que el supervisor considere necesarias para la correcta ejecución del contrato.

CLÁUSULA FORMA DE PAGO:

EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: Dos (2) mensualidades vencidas cada una, por valor de dos millones ochocientos mil pesos m/cte. ($2.800.000), previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables

CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES: (Transcribir la cláusula del contrato)

N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 2.800.000 m/cte.) servicios prestados en los municipios de Vistahermosa, Lejanías y Mesetas Departamento del Meta.

TIPO DE PAGO:	ANTICIPO		PARCIAL		No.		LIQUIDACIÓN	x
PERIODO DE PAGO: (Para pagos por mensualidades):	DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2022 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2022.							

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:

N/A

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

AL SERVICIO DE LA GENTE	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	$2.800.000	Del 24 de octubre de 2022 al 23 de noviembre de 2022.	50%
SEGUNDO (ULTIMO PAGO) AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$2.800.000	Del 24 de noviembre de 2022 al 23 de diciembre de 2022.	50%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 5.600.000	Del 24 de octubre de 2022 a 23 de diciembre de 2022	100%

No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: contrato de suministro	N/A

SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de:	DICIEMBRE DE 2022 (23 días) PLANILLA N° 9444262575	
PERSONA JURÍDICA:	Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista.		N/A

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los 23 días del mes de DICIEMBRE de 2022.

Cordialmente,

MELBA OLIVEROS CORREA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR CONTRATO 3174 DE 2022

Villavicencio, 23 Diciembre de 2022

Cuenta De Cobro 02(ultimo Pago)
Contrato N° 3174 del 22 de octubre de 2022

LA GOBERNACIÓN DEL META
NIT: 892.000.148-8

DEBE A:

LAUREANO GARCIA PARRADO
C.C. 86.072.959 de Villavicencio.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.800.000)

Por concepto de:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EJECUTADOS EN VIRTUD DEL CONTRATO No. 3174 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2022 CUYO OBJETO ES: **"FOMENTAR EN LAS ASOCIACIONES DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS EN EL MEJORAMIENTO DE LOS ESTATUS SANITARIOS EN LOS MUNICIPIOS DE VISTAHERMOSA, LEJANIAS Y MESESTAS EN EL DEPARTAMENTO DEL META"** CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2022 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2022.

DÍAS	MUNICIPIO DESARROLLO DE ACTIVIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	LEJANIAS	$93.334	$ 933.340
10	MESETAS	$93.333	$ 933.333
10	VISTA HERMOSA	$93.333	$ 933.333

Cordialmente,

Laureano García Parrado
C.C. 86.072.959 de VILLAVICENCIO
Celular 3114789695
Correo: garciaparrado@gmail.com
Cuenta ahorros 03114789695 Bancolombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86072959		GARCIA PARRADO LAUREANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 45A 17B 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114789	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	47549824	9444262575	I	2023/01/16	2022/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$265,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$858,667	$137,400			$858,667	$107,400			$0	$0			$858,667	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$858,667	$137,400			$858,667	$107,400			$0	$0			$858,667	$21,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$858,667	$137,400			$858,667	$107,400			$0	$0			$858,667	$21,000		$0	$0
1	CC	86072959	GARCIA LAUREANO	25-14	23	$858,667	$137,400	CCFC55	23	$858,667	$107,400		0	$0	$0	14-25	23	$858,667	$21,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$858,667	$137,400			$858,667	$107,400			$0	$0			$858,667	$21,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86072959		GARCIA PARRADO LAUREANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 45A 17B 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114789	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	47549824	9444262575	I	2023/01/16	2022/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$265,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$137,400	$0	$0	$137,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$137,400	$0	$0	$137,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,000	$0	$0	$21,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$21,000	$0	$0	$21,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,400	$0	$0	$107,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$107,400	$0	$0	$107,400
TOTAL				**1**	**$265,800**	**$0**	**$0**	**$265,800**