Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

DATOS BASICOS			
N° y fecha del contrato	Contrato 085 del 19/01 /2023		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-108-2023		
Nombre contratista	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON	NIT/C.C	1.118.543.779 de yopal
Objeto	prestación de servicios profesionales para apoyar el area financiera y contable del instituto turismo del meta.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS	C.C	1.121.836.772 de Villavicencio

CONDICIONES INICIALES	
Valor del contrato (letras y números)	ventiun millones doscientos mil pesos ($21.200.000) m/cte
Plazo de ejecución:	4 meses
Fecha de inicio:	20/01/2023
Fecha de terminación:	19/05/2023

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		

Periodo de Pago:	Del	1/05/2023	Al	19/05/2023			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	x	No. de Pago	5

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

el instituto de turismo del meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: (5) cinco pagos un primer pago proporcional por los días ejecutados en el mes de enero. Tres pagos mensuales iguales por la suma de cinco millones trecientos mil pesos (5,300,000) y un último pago proporcional por los días ejecutados en el mes, pagaderos una veces cumplidos cada mes de ejecución de actividades y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del mismo y acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al sistema integral de seguridad social.

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

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)	tres millones trescientos cincuenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos m/cte $3.356.666

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**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
000096	2010202002008	2.1.02.02.008	$3.356.666
Valor Total Autorizado a Pagar			$3.356.666

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	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	1.943.334	20/01/2023	31/01/2023	9.17%
Segundo pago realizado	5.300.000	01/02/2023	28/02/2023	25.00%
Tercer pago realizado	5.300.000	01/03/2023	31/03/2023	25.00%
Cuarto pago realizado	5.300.000	01/04/2023	30/04/2023	25.00%
Pago autorizado en el presente informe	3.356.666	01/05/2023	19/05/2023	15.83%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	0	0	0	0
Valor Total del Contrato Inicial	$21.200.000	20/01/2023	19/05/2023	100%

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
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

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

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)	$21.200.000

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**	**Datos**
Periodo Cotizado	ABRIL	MAYO
Número de Planilla	**9450344683**	**9450965466**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.120.000	$1.342.666
Valor pagado a SALUD	$339.200	$167.900
Valor pagado a PENSIÓN	$265.000	$214.900
Valor pagado a ARL	$11.100	$7.100
Valor pagado a FSP	**N/A**	**N/A**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A		

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	**N/A**
Certificado expedido por el Revisor fiscal	**N/A**
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 (19) días del mes de MAYO de 2023.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora Contable
Supervisor Contrato 85 de 2023