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 414 del 24/05 /2023		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-612-2023		
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:	25/05/2023		
Fecha de terminación:	23/09/2023		

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	01/06/23	Al	30/06/23			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	2	Final	x	No. de Pago

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)	Cinco millones trescientos mil pesos **m/cte** **($5.300.000)**

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
000745	2010202002008	2.1.2.02.008	$5.300.000
Valor Total Autorizado a Pagar			$5.300.000

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	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	1.236.666	25/05/2023	31/05/2023	5.83%
Pago autorizado en el presente informe	5.300.000	01/06/2023	30/06/2023	25%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	14.663.334	01/07/2023	23/09/2023	69.17%
Valor Total del Contrato Inicial	$21.200.000	25/07/2023	23/09/2023	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
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)				

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

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	$21.200.000

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	MAYO
Número de Planilla	**9450965466**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.342.666
Valor pagado a SALUD	$167.900
Valor pagado a PENSIÓN	$214.900
Valor pagado a ARL	$7.100
Valor pagado a FSP	**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 (30) días del mes de JUNIO de 2023.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA BARRETO ROJAS
Asesora Contable
Supervisor Contrato 114 de 2023