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	564- 2023 28/06/2023		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-842-2023		
Nombre contratista	FLAVIO DAYAN ROJAS DUEÑAS	NIT/C.C	86.076.220
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE INFORMACIÓN EN LOS ESCENARIOS DE ATRACTIVO TURISTICO DEL DEPARTAMENTO DEL META		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS	C.C	86.058.053

CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($13.144.000) M/CTE		
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de inicio:	01/07/2023		
Fecha de terminación:	31/10/2023		
MODIFICACIONES			
Cesión:	NA	FECHA:	NA
Valor de adición:	NA	FECHA:	NA
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	NA		
Prorrogas	NA	FECHA:	NA
Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas)	NA		
Suspensiones	NA	FECHA:	NA
Reinicios:	NA	FECHA:	NA
Nueva fecha de terminación del contrato:			

Periodo de Pago:	Del	01/08/2023		Al	31/08/2023		
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	X	Final	No. de Pago	2

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

Cuatro pagos mensuales de igual valor por la suma de tres millones doscientos ochenta y seis mil pesos ($3.286.000) M/CTE, pagaderos una vez transcurridos cada periodo previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	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 Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS 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	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
000961	20335022000060308	2.3.2.02.02.008	$3.286.000
Valor Total Autorizado a Pagar			**$3.286.000**

Anticipo (Letras y Números)			NA
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números)			NA
Porcentaje:	NA	Observaciones:	NA

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	Valor	Periodo de Pago		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Primer Pago	$3.286.000	01/07/2023	31/07/2023	25%
Pago Autorizado en el Presente Informe	$3.286.000	01/08/2023	31/08/2023	25%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$6.572.000	01/09/2023	31/10/2023	50%
Valor Total del Contrato Inicial	$13.144.000	01/07/2023	31/10/2023	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	Valor	Periodo de Pago		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
*Cuarto Pago	NA	NA	NA	NA
*Quinto Pago	NA	NA	NA	NA
Pago Autorizado en el Presente Informe	NA	NA	NA	NA
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	NA	NA	NA	NA
Valor Total de la Adición	NA	NA	NA	NA

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)	**13.144.000**

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

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	AGOSTO
Número de Planilla	70302726
Fecha de Pago	31/08/2023
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1,314,400
Valor pagado a SALUD	$164,300
Valor pagado a PENSIÓN	$210,400
Valor pagado a ARL	$6.900
Valor pagado a FSP	NA
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	NA
Certificado expedido por el Revisor fiscal	NA
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 siete (07) días del mes de septiembre de 2023

Cordialmente,

LUIS ARIEL CONTENTO ROJAS
Profesional universitario
Supervisor