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	663 DE 2023- 18/08/2023		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-995-2023		
Nombre contratista	SUMINISTRO Y LOGISTICA JTM S.A.S. R/L DERLY MILENA VIRGUEZ PARRADO	NIT/C.C	NIT.901.480.740-9 C.C.1.122.125.133 DE ACACIAS
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR LA PRESENTACIÓN DE ARTISTAS DE MUSICA LLANERA PARA APOYAR EL MARCO DEL CALENDARIO DE EVENTOS Y LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA MARCA META.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	MAYERLY MARRERO ARANGO	C.C	1.121.869.901 DE V/CIO
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($255.000.000).		
Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES		
Fecha de inicio:	18/08/2023		
Fecha de terminación:	17/11/2023		
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**	**19/09/2023**		**Al**	**22/09/2023**			
Tipo de Pago:	**Anticipo**		**Parcial**	**X**	**Final**		**No. de Pago**	**3**

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
El Instituto de Turismo del Meta pagara el valor del presente contrato de la siguiente manera: UN PAGO PARCIAL, de conformidad a la prestación efectiva del servicio, pagadero previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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)	**CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000)**		
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**
001221	203350220000703O9	2.3.2.02.02.009	$ 50.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar			**$ 50.000.000**
Anticipo (Letras y Números)			N/A
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números)			N/A
Porcentaje:	N/A	Observaciones:	N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Primer Pago Realizado	$ 123.000.000	18/08/2023	28/08/2023	48,24%
Segundo Pago Realizado	$ 50.000.000	29/08/2023	18/09/2023	19,61%
Pago Autorizado en el Presente Informe	$ 50.000.000	19/09/2023	22/09/2023	19,61%
Saldo del contrato pendiente por ejecutar	$ 32.000.000	23/09/2023	17/11/2023	12,54%
Valor Total del Contrato Inicial	$ 255.000.000	18/08/2023	17/11/2023	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
*Cuarto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
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

Valor total del contrato (Inicial + Adición)	**$ 255.000.000**

Powered by CamScanner

704

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

Periodo Cotizado	SEPTIEMBRE
Numero de planilla	9456082195
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.160.000
Valor pagado en SALUD	852.000
Valor pagado en PENSIÓN	3.407.400
Valor pagado en CCF	821.000
Valor pagado en ARL	438.000

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**SI N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	SI
Certificado expedido por el Revisor fiscal	SI
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 veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente,

Mayerly Marrero Arango

MAYERLY MARRERO ARANGO
Auxiliar Administrativo
Supervisor(a)

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner