

	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	N° 214 DE 2024 - 05/03/2024						
Numero proceso SECOP II	SASI-ITM-001-2024						
Nombre contratista	GRUPO EMPRESARIAL PIRIWA S.A.S / TATIANA MARIA AGUIRRE ALVAREZ				NIT C.C	900.199.958-1 / C.C 43.150.301 MEDELLIN	
Objeto	SUMINISTRO DE ALIMENTOS, INSUMOS VETERINARIOS Y SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS VETERINARIOS PARA EL CUIDADO Y BIENESTAR DE LA FAUNA SILVESTRE DEL BIÓPARQUE LOS OCARROS.						
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	LORAINÉ YARITZA LÓPEZ NAVAS				C.C	1.121.927.203	
CONDICIONES INICIALES							
Valor del contrato (letras y números)	SETECIENTOS MILLONES DE PESOS MTC (\$700.000.000)						
Plazo de ejecución:	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO						
Fecha de inicio:	07/03/2024						
Fecha de terminación:	31/12/2024						
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	07/03/2024	Al	23/05/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago 1

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
<p>EI INSTITUTO DE TURISMO DEL META pagará hasta la suma de SETECIENTOS MILLONES DE PESOS (\$700.000.000) MICTE así:</p> <p>El valor del contrato será cancelado al contratista mediante PAGOS PARCIALES, acorde a los precios unitarios pactados para los diferentes ítems del presupuesto y teniendo en cuenta lo efectivamente entregado, en la forma estipulada y en la cantidad requerida por el supervisor del contrato. Cada pago previa certificación por parte del supervisor, entrada de los bienes al Almacén de la entidad, presentación de la factura, acta parcial y para el pago final previa</p>

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

terminación y liquidación del contrato. Para todos los pagos se deberá de igual forma acreditar el cumplimiento de las obligaciones del sistema de seguridad social integral de conformidad con lo señalado en la Ley 1150, 1122 de 2007 y 1562 de 2012.

Para el pago final, que no podrá ser inferior al 10% del valor del contrato, se exigirá la presentación del acta de liquidación y la acreditación de cumplimiento del 100% de las actividades.

En forma previa al inicio de sus actividades, el contratista deberá acreditar que se halla al día en sus pagos al sistema de seguridad social integral, de conformidad con lo señalado en las Leyes 828 de 2002, 1150 y 1122 de 2007.

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	000007
--	---------------

Valor Total Autorizado a Pagar			
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)		DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 249.383.138).	
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
000358 /	20335022000100308 /	2.3.2.02.02.008	\$ 249.383.138 /
Valor Total Autorizado a Pagar			\$ 249.383.138
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	
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	\$ 249.383.138,00	7/03/2024	23/05/2024	35,63%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$ 450.616.862,00	24/05/2024	31/12/2024	64,37%
Valor Total del Contrato Inicial	\$ 700.000.000,00	7/03/2024	31/12/2024	100,00%

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	\$ 700.000.000
---	-----------------------

Pago de Seguridad Social	Datos
---------------------------------	--------------

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

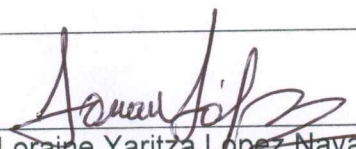
(Persona Natural)	
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal	N/A
Certificado expedido por el Revisor fiscal	SI

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

Dado en Villavicencio, a los cinco (05) días del mes junio de 2024.

Cordialmente,


Loraine Yaritza Lopez Navas
Técnico Administrativo
Supervisora