Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

DATOS BASICOS			
Número de contrato/Convenio	**750 – 2024 DEL 15/12/2024**		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-1287-2024		
Nombre contratista	**LAURA MIGSONY CASAS RODRIGUEZ**	NIT/C.C	**1.122.123.098**
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS ARTISTICOS DE UN INTERPRETE DE MUSICA LLANERA EN EL MARCO DEL FESTIVAL TURISTICO Y FOLCLORICO RUTA ATARDECER LLANERO Y REINADO INTER VEREDAL ASOTRALL EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS META COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA MARCA META SOMOS LA RUTA NATURAL.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	**MARTHA LILIANA GARCÍA VERA**	C.C	**40.414.237**
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000)		
Plazo de ejecución:	CINCO (05) DIAS		
Fecha de inicio:	15/12/2024		
Fecha de terminación:	19/12/2024		
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	15/12/2024	Al	19/12/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
FORMA DE PAGO: El Instituto de Turismo del Meta pagará el valor del contrato de la siguiente manera: UN (1) UNICO PAGO por la suma de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000) pagaderos previo informe de actividades, certificado del supervisor, acreditación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y demás requeridos por la entidad.
Modificaciones y/o Adiciones:
N/A

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

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)	**SIETE MILLONES DE PESOS MCTE ($7.000.000)**	
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**	**Valor a Afectar**
001730	2033502200013020308	$7.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar		**$7.000.000**
Anticipo (Letras y Números)	**N/A**	
Amortización del Anticipo:	N/A	
Valor (Letras y Números)	**N/A**	
Porcentaje: NA Observaciones:	N/A	

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Del**	
Anticipo	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Pago Autorizado en el Presente Informe	$7.000.000	15/12/2024	19/12/2024	100%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$0	NA	NA	0%
Valor Total del Contrato Inicial	$7.000.000	15/12/2024	19/12/2024	100%

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
*Cuarto Pago realizado	NA	NA	NA	NA
*Quinto Pago realizado	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

Valor Total del Contrato (Inicial+Adición)	**$7.000.000**

Pagos de Seguridad Social – Persona Natural								
Valor del periodo facturado	**Valor IBC 40%**	**No de planilla**	**Mes o periodo pagado**	**Aporte Salud**	**Aporte Pensión**	**Pago ARL**	**Total Pagado**	**Fecha de pago**
$7.000.000	$ 345.000	82572993	DICIEMBRE	$43.200	$55.200	$1.900	$100.300	20/12/2024
		-		-	-	-	-	-

Meta Somos la ruta natural	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

Pagos de Seguridad Social – Persona Jurídica		
CONCEPTO	**Aplica**	**No aplica**
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el representante legal firma original		X
Certificado de cumplimiento de pago de seguridad social y aportes legales según art. 50 Ley 789 de 2002 suscrito por el revisor fiscal firma original (cedula, Tarjeta profesional y antecedentes vigentes)		**X**
Soporte de los pagos de seguridad social (planillas de pago de seguridad social) **Nota**: Los contratos que requieren un personal mínimo para la ejecución del contrato anexar GJC-F-50 Certificación Aportes Sistema Seguridad Social Integral.		**X**
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 veinte (20) días del mes de diciembre de 2024 .

Cordialmente,

MARTHA LILIANA GARCIA VERA
Técnico
Supervisor