

	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	382-2025 ✓		
Numero proceso SECOP II	CD-ITM-656-2025 ✓		
Nombre contratista	MARÍA ALEJANDRA CASTILLO MORENO	NIT/C.C	CC 1.121.906.431 DE VILLAVICENCIO ✓
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS DE UN INTÉRPRETE DE MÚSICA LLANERA PARA PROMOCIONAR LA VERSIÓN 57 DEL TORNEO INTERNACIONAL DEL JOROPO COMO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL CALENDARIO DE EVENTOS Y FESTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DEL META. ✓		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	HEBERT FERNANDO CELIS GRANADOS	C.C	1.122.649.211 DE RESTREPO
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	Cuarenta millones de pesos mcte (\$40.000.000) ✓		
Plazo de ejecución:	Veinte (20) días ✓		
Fecha de inicio:	20/06/2025 ✓		
Fecha de terminación:	09/07/2025 ✓		
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	20/06/2025 ✓	Al	30/06/2025 ✓
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	Final	X
No. de Pago	1			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
El Instituto de Turismo del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato de la siguiente manera: UN (1) ÚNICO PAGO , conforme a la prestación efectiva de LA presentación, por valor total de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$40.000.000) , según el análisis del sector realizado para el presente contrato, previo cumplimiento de los requisitos exigidos como: factura de venta y/o cuenta de cobro, certificación del supervisor designado por el Instituto de Turismo que demuestre el cumplimiento de las obligaciones pactadas y del servicio prestado, acreditación de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y demás requeridos por el supervisor del contrato. ✓

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

Modificaciones y/o Adiciones:
N/A

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	N/A
--	-----

Valor Total Autorizado a Pagar		
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números máximo 2 Decimales)		Cuarenta millones de pesos mcte (\$40.000.000)
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
000912	2033502200005020308	\$40.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar		\$40.000.000
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	
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	\$40.000.000	20/06/2025	30/06/2025	100%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	\$40.000.000	20/06/2025	30/06/2025	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)	\$40.000.000
---	---------------------

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
\$40.000.000	\$6.892.800	79410756	Junio	\$861.600	\$1.171.900	36.000	\$2.095.600	28/07/2025

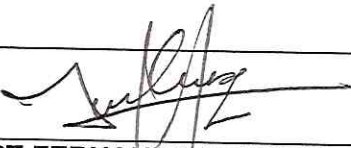
	CERTIFICADO AUTORIZACION DE PAGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	Código: GAF-F-04-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 15/10/2024

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

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

Dado en Villavicencio, a los seis (06) días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,


HEBERT FERNANDO CELIS GRANADOS
Auxiliar Administrativo
Supervisor