

	Asociación de Municipios del Meta ASMETA NIT. 900.056.772-3		Código PRC-GF-04
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión		Versión 1.0
	Trámite de pago para cuentas Certificado Del Supervisor Autorizando El Pago		Fecha 30/04/2024

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO

Periodo de Pago:	Del	2/08/2025		Al	1/09/2025		
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	X	Final		No. de Pago 4

Contrato No. y Fecha:	044 del 30 de Abril 2025		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	SANDRA MILENA BONILLA DIAZ	Nit./c.c.	52.973.149
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)		c.c.	
Supervisor y/o Interventor:	LUIS ALBERTO RODRIGUEZ MEDINA	c.c.	86.009.340
Objeto: (Transcribir del contrato)			
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL AREA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL PARA LA FORMULACION, CONSTRUCCION Y SEGUIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL META – ASMETA.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$17.500.000)		
Término Inicial de Ejecución:	CINCO (5) MESES		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	Mayo 02 de 2025	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	Octubre 01 de 2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
Adición y Prorroga	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato), El Contratante pagará el valor del presente contrato en cinco pagos mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE (\$3.500.000) c/u, para un valor total de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$17.500.000) M/CTE, Por concepto de honorarios; previa presentación de informe de actividades, seguridad social al día según normas vigentes, cuenta de cobro, documento equivalente y acta de recibo a satisfacción del informe y acta de supervisión expedida por el director ejecutivo de ASMETA. PARÁGRAFO: La asociación, con el pleno conocimiento y autorización del contratista, descontara el 3% de cada pago ordenado, en cumplimiento del parágrafo 5 del artículo 12 de los estatutos de la Asociación

Transcribir de estudios previos: El Contratante pagará el valor del presente contrato en cinco pagos mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000) c/u, para un valor total de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$17.500.000) M/CTE, Por concepto de honorarios; previa presentación de informe de actividades, seguridad social al día según normas vigentes, cuenta de cobro, documento equivalente y acta de recibo a satisfacción del informe y acta de supervisión expedida por el director ejecutivo de ASMETA

	Asociación de Municipios del Meta ASMETA NIT. 900.056.772-3	Código PRC-GF-04
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Versión 1.0
	Trámite de pago para cuentas Certificado Del Supervisor Autorizando El Pago	Fecha 30/04/2024

PARÁGRAFO: La asociación, con el pleno conocimiento y autorización del contratista, descontara el 3% de cada pago ordenado, en cumplimiento del parágrafo 5 del artículo 12 de los estatutos de la asociación, de acuerdo con la resolución 435 de diciembre de 2020 de ASMETA.

PARAGRAFO 2: Dichos pagos se encuentran supeditados a los desembolsos realizados por parte de los municipios asociados a ASMETA.

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	N° 2025- 106 abril 30 de 2025	Inversión	X	Funcionamiento	
Rubro presupuestal:	1131 Honorarios				
Valor: (Letras y Números)	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$17.500.000) M/CTE				

Adición, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	N/A	Inversión	N/A	Funcionamiento	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

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

Lugar de Ejecución: (Transcribir del contrato)
En el municipio de Villavicencio Meta

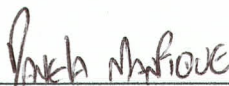
Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)	N/A	m/cte. (\$ N/A)
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)	N/A	m/cte. (\$ N/A)
Porcentaje:	N/A	Observaciones: N/A

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000)
--	--

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

Dado en Villavicencio, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025

Cordialmente,

			
Nombre:	Luis Alberto Rodríguez Medina	Nombre:	Daniela Vanessa Manrique Álvarez
	Director Ejecutivo		Abogada
	Supervisor		Reviso