CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO

Periodo de Pago:	**Del**	03/07/2026			**Al**	02/08/2026		
Tipo de Pago:	**Anticipo**		**Parcial**	X	**Final**		**No. de Pago**	**1**

Contrato No. y Fecha:	Nº 043 de 2026 y Fecha 02/07/2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	Stefanny Juliana Rendón Vacca	Nit./c.c.	1.121.942.469
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)		c.c.	
Supervisor y/o Interventor:	Luis Alberto Rodríguez Medina	c.c.	86.009.340
Objeto: (Transcribir del contrato)			
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE REALIZAR SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST EN LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL META"			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.000.000 M/CTE)**		
Término Inicial de Ejecución:	Cuatro (4) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	03/07/2026	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	02/11/2026

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 cuatro pagos mensuales por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000) c/u, para un valor total de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000) M/CTE, Por concepto de honorarios; previa presentación de informe de actividades, pago de aporte a 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.

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	150-2026 02/07/2026	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	2.1.2.02.02.008				
Valor: (Letras y Números)	**DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.000.000 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 DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.000.000 M/CTE)**

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

Dado en Villavicencio, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2026

Cordialmente,

Luis Alberto Rodríguez Medina
Director Ejecutivo
Supervisor

Sebastián Sánchez Restrepo
CPS 041 - 2026
Revisó

Revisó Archivo: Blanca Ladino
CPS 040 - 2026