ORDEN DE PAGO

Fecha de elaboración:	07/05/2025	**Periodo de Pago:**	**Del**	11/03/2025	**Al**	07/05/20254	
Tipo de Pago	**Parcial**		**Final**	**X**	**Nº de Pago:**	01	
Contrato No. y Fecha:	031 del 11 de marzo de 2025						
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE RESTAURACION Y MANTENIMIENTO DEL MOBILIARIO DE LAS OFICINAS DE LA ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL META ASMETA"						
Registro Presupuestal	064 del 11 de marzo de 2025 – 073 del 21 de marzo de 2025						
Fuente De Recursos	**SGR**	-	**ASMETA**		12211		
Nombre del Contratista:	LUIS ALEJANDRO GUAYANA		**c.c. o Nit**		80.112.523 de BOGOTA D.C.		
Representante Legal:	*N/A*		**c.c.**		N/A		

Sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Archivo	SECOP
1	CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO	X	X
2	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN *(Para Contratos de suministro)*	N/A	N/A
3	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X
4	RUT (Primer pago)	X	X
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ● Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). ● Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) ● Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de	X	X

Scanned with CamScanner

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Archivo	SECOP
	ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)		
6	Documento Equivalente (o factura electrónica)	N/A	N/A
7	INFORME UNIFICADO	X	X
8	ACTA DE FINALIZACIÓN	X	X
9	ACTA DE LIQUIDACIÓN	N/A	N/A
10	Afiliación ARL (Primer Pago)	N/A	N/A
11	Certificación del curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción. (Primer pago)	N/A	N/A
12	Certificación Bancaria (Primer cuenta)	X	X
13	Certificado Curso 50 horas SG-SST (Ultima cuenta) (Persona Natural)	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	**DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($ 10.675.442,56)**

Cordialmente,

Nombre:	Luis Alberto Rodríguez Medina
Cargo:	Director Ejecutivo
Ordenador del Gasto	

Elaboro: Lina Maria Samboni Morales Cto No. 042 de 2025

Scanned with CamScanner