


	Asociación de Municipios del Meta <b>ASMETA</b> NIT. 900.056.772-3		<b>Código</b> PRC-GF-04
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión		<b>Versión</b> 1.0
	Trámite de pago para cuentas Orden de Pago		<b>Fecha</b> 30/04/2024

### ORDEN DE PAGO

<b>Fecha de elaboración:</b>	28/11/2025	<b>Periodo de Pago:</b>	<b>Del</b> 27/10/2025	<b>Al</b> 26/11/2025
<b>Tipo de Pago</b>	Parcial	X	<b>Final</b>	<b>N.º de Pago:</b> 9
<b>Contrato No. y Fecha:</b>	N.º 025-2025 – 27/02/2025			
<b>Objeto contrato del</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO PARA BRINDAR APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE COLABORACION 002-2024, CUYO OBJETO ES LA "CONSERVACIÓN Y RECUPERACIÓN EN ÁREAS DE INTERÉS AMBIENTAL Y ÁREA DE RECARGA HÍDRICA PARA EL ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN, EN PREDIO DENOMINADO BUENAVISTA, UBICADO EN LA VEREDA AGUAS CLARAS, MUNICIPIO DE CUBARRAL CUYA PROPIEDAD ES DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DEPARTAMENTO DEL META. CODIGO BPIN 2024506890076.			
<b>Registro Presupuestal</b>	Nº 2025-49 y Fecha 25/02/2025			
<b>Fuente De Recursos</b>	<b>SGR</b>	X	<b>CDA</b>	
<b>Nombre del Contratista:</b>	CARLOS MAURICIO ORTIZ OLIVEROS	<b>c.c. o Nit</b>	1.121.884.138	
<b>Representante Legal:</b>		<b>c.c.</b>		

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)	N/A	N/A
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL <ul style="list-style-type: none"> <li>Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural).</li> <li>Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP.</li> </ul>	X	X

	Asociación de Municipios del Meta <b>ASMETA</b> NIT. 900.056.772-3	<b>Código</b> PRC-GF-04
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	<b>Versión</b> 1.0
	Trámite de pago para cuentas Orden de Pago	<b>Fecha</b> 30/04/2024

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Archivo	SECOP
	(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 ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)		
6	Documento Equivalente (o factura electrónica)	X	X
7	INFORME UNIFICADO	X	X
8	ACTA DE FINALIZACIÓN	N/A	N/A
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 pago)	N/A	N/A
13	Certificado Curso 50 horas SG-SST (Ultima cuenta) (Persona Natural)	N/A	N/A

<b>Valor a Pagar</b> (Letras y Números):	TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS Y NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS EN M/CTE. (\$3.890.879,99)
--	---

Cordialmente,

	
<b>Nombre:</b>	Luis Alberto Rodríguez Medina
<b>Cargo:</b>	Director Ejecutivo
<b>Ordenador del Gasto</b>	