## ORDEN DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de elaboración:** | 3/03/2026 | **Periodo de Pago:** | **Del** | 28/01/2026 | **Al** | 27/02/2026 | |
| **Tipo de Pago** | **Parcial** | x | **Final** | | **Nº de Pago:** | 1 | |
| **Contrato No. y Fecha:** | N° 020-2026 del 26 de enero de 2026 | | | | | | |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO EXTENSIONISTA AGROPECUARIO EN EL MUNICIPIO DE MESETAS META. | | | | | | |
| **Registro Presupuestal** | N° 2026-36 del 26 de enero de 2026 | | | | | | |
| **Fuente De Recursos** | **SGR** | | **ASMETA** | | X | | |
| **Nombre del Contratista:** | **CRISTIAN FERNANDO MAHECHA NARANJO** | | | Nit./c.c | 1.120.376.492 | | |
| **Representante Legal:** | **LUIS ALBERTO RODRIGUEZ MEDINA** | | | c.c. | 86.009.340 | | |

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<br>(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<br>*(Para Contratos de suministro)* | N/A | N/A |
| 3 | FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS<br>(Original Hacienda – Copia Jurídica) | X | X |
| 4 | RUT (Primer pago) | x | x |
| 5 | PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>●Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural).<br>●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)<br>●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 |

| N. | Documento<br>(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 | N/A | N/A |
| 9 | ACTA DE LIQUIDACIÓN | N/A | N/A |
| 10 | Afiliación ARL (Primer Pago) | X | X |
| 11 | Certificación del curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción.<br>(Primer pago) | X | X |
| 12 | Certificación Bancaria (Primer cuenta) | X | X |
| 13 | Autorización de Transferencia | X | X |

| | |
|---|---|
| **Valor a Pagar** (Letras y Números): | **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)** |

Cordialmente,

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