

 Agricultura Gestión financiera	Formato	Código: F07-PR-GFI-07
	Certificación y trámite de orden de pago y recibido a satisfacción de contratos de prestación de servicios de personas naturales	Versión: 4
		Fecha Emisión: 12/08/2024

(LEA PREVIAMENTE EL INSTRUCTIVO)

1. CONTRATO No.	20260320	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	83226
-----------------	----------	--------------------------------	-------

3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	Tatiana Jimenez Villegas
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	53105586

5. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	6. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
30 de enero de 2026	31 de diciembre de 2026

7.DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	02	De	12	PERIODO	Del 01/02/2026 al 28/02/2026
FACTURA No.:				FECHA:	

8. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
11	C-1799-1100-16-30206D-1799053-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES PARA LA FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ESTRATÉGICA Y ARTICULADA DE LA POLÍTICA PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO VINCULANDO A COMUNIDADES	11.000.000	
			\$ 11.000.000

9. Certifico bajo la gravedad del juramento, que me encuentro al día con el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, ARL y -Pensión (si me corresponde), de acuerdo con la normatividad vigente; conforme a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, relacionado en el ítem 1 del presente formato.

FIRMA CONTRATISTA	
-------------------	--

10. En calidad de supervisor(es) y/o responsable(s), manifiesto que se está cumpliendo o cumplió con el objeto contractual, y se recibió el bien o servicio a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago y se da el visto bueno correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR (ES) y/o RESPONSABLE(S):	PEDRO ANTONIO FORERO PALOMINO		
DEPENDENCIA:	Dirección de Innovación, Desarrollo Tecnológico y Protección Sanitaria		
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	PEDRO ANTONIO FORERO PALOMINO		Firmado digitalmente por PEDRO ANTONIO FORERO PALOMINO
	Fecha de Firma Supervisor(es):	30 de marzo de 2026	

 Agricultura Gestión financiera	Formato	Código: F07-PR-GFI-07
	Certificación y trámite de orden de pago y recibido a satisfacción de contratos de prestación de servicios de personas naturales	Versión: 4
		Fecha Emisión: 12/08/2024

INSTRUCTIVO PARA SU DILIGENCIAMIENTO

DESCRIBA:

- CONTRATO No:** Escribir el número del Contrato cuyo desembolso se está autorizando, y corresponde a la numeración establecida por la Oficina de Contratos. Ejemplo. MADR-XXX-2023.
- COMPROMISO PRESUPUESTAL No:** Escriba el número del Registro Presupuestal del Compromiso, suministrado por el Grupo de Presupuesto.
- NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Nombre de la persona natural beneficiaria del pago, para quien se autoriza el desembolso.
- IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:** No. de Cedula de ciudadanía
- FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN:** Escriba la fecha en la cual se da inicio con la ejecución del contrato.
- FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:** Escriba la fecha en la cual se termina el contrato de acuerdo con la cláusula del acto administrativo.
- DOCUMENTO(S) SOPORTE:** Suministrar la información de acuerdo con el documento que soporta el trámite
 - PAGO No.** (01 de XX) **PERIODO** (día-mes-año al día-mes-año).
 - FACTURA No.** Escriba el No. del documento **FECHA** (fecha de expedición de la factura día-mes-año)
- DATOS DEL DESEMBOLSO:** Escriba los datos de acuerdo con el registro presupuestal.
 - RECURSO:** Digite el número de la fuente de Financiamiento (Recurso Presupuestal)
 - CUENTA OBJETO DE GASTO:** Digite la cuenta que será objeto de aplicación en el gasto
 - VALOR:** Digite el valor correspondiente que será objeto de aplicación en el gasto
 - VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO:** Digite el valor correspondiente a la suma de todas las cuentas objeto de gasto.
- ESTA CASILLA NO DEBE SER ALTERADA. De acuerdo con el Procedimiento Administración y Control de Documentos del SIG. Solo se debe llenar los datos de la:**
 - FIRMA DEL CONTRATISTA:** la firma del Contratista(s)
- ESTA CASILLA NO DEBE SER ALTERADA. De acuerdo con el Procedimiento Administración y Control de Documentos del SIG. Solo se debe llenar los datos de:**
 - NOMBRE(S) DE (los) SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S) QUE CERTIFICA(N) o RESPONDE:** Nombre del funcionario(s) designado mediante memorando
 - DEPENDENCIA:** Dirección o Dependencia donde labora(n) el (los) funcionario(s) responsable del trámite o que ejerce(n) la supervisión
 - FIRMA DEL SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S):** la firma del funcionario(s) que certifica(n) el recibo a satisfacción y considera procedente se realice el pago o desembolso.
 - FECHA:** corresponde a la fecha en la cual el supervisor y/o responsable certifica(n) el recibo a satisfacción y considera procedente se realice el pago o desembolso.

NOTA 1: De acuerdo con el Procedimiento Administración y Control de Documentos del SIG, en su numeral 5.3 "Condiciones para la Administración y Control de Documentos" literal b. las modificaciones a los formatos del Sistema Integrado de Gestión sólo pueden ser solicitadas por el dueño del proceso o alguno de los responsables de la actividad.



RAZÓN SOCIAL :	TATIANA JIMENEZ VILLEGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-53105586
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MINISTERIO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36608240
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36608240
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 4.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.000	\$ 550.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 4.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 704.000	\$ 704.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 4.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.000	\$ 23.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.277.000	\$ 1.277.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-53105586 sucursal 03, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	704.000	0	704.000
Período salud:	2026-02	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	550.000	0	550.000
Planilla Nro.:	36608240 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	23.000	0	23.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-03-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	115122488	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 1.277.000	

PAGADO

1 Información gen...

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del...

5 Documentos del...

6 Información pre...

7 Ejecución del ...

8 Modificaciones ...

9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	2 días de tiempo transcurrido (27/03/2026 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10 horas de tiempo transcurrido (30/03/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	366.667 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ RP 83226 - 20260320 TATIANA JIMENEZ.pdf	RP 83226 - 20260320 TATIANA JIMENEZ.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ 53105586 (2).pdf	53105586 (2).pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ Designación Supervisión Integral del Contrato 20260320.pdf	Designación Supervisión Integral del Contrato 20260320.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ 2026-300-002621-3.pdf	2026-300-002621-3.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ Designacion supervisor .pdf	Designacion supervisor .pdf	Comprador	Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo



Pedro Antonio Forero Palomino

Para:  Tatiana Jimenez Villegas

CC:  Recepcion Cuentas Temporal;  Central De Cuentas

  Responder

 Responder a todos

 Reenviar

  ...

Lun 30/03/2026 15:32

 Retención: Directiva_Retención_OneDrive (10 años) Expira: Jue 27/03/2036 15:32

 20260320 TATIANA JIMENEZ ...
1 MB

 20260320_TATIANA JIMENEZ...
11 MB

2 archivos adjuntos (12 MB)  Guardar todo en OneDrive - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural  Descargar todo

Iniciar respuesta con:

Thank you for your confirmation.

Thank you!

Received, thank you.

Buenas Tardes:

Cordial Saludo:

En calidad de supervisor manifiesto que se esta cumpliendo con el objeto contractual y el servicio ha sido recibido a satisfacción por lo cual envío aprobación de la cuenta de cobro e informe del contrato 20260320 de prestación de servicios de TATIANA JIMENEZ VILLEGAS del mes de Febrero del 2026, para continuar con el respectivo tramite.

Cordialmente.



Funcionario-Dirección de Innovacion Desarrollo Tecnológico y Protección Sanitaria/Grupo de Protección Sanitaria

Pedro Antonio Forero Palomino

Pedro.forero@minagricultura.gov.co

Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00

Ciudadela San Martín- Carre 7 No.32-16 Piso

www.minagricultura.gov.co

Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?

Conciencia verde es Cero Papel

 Responder

 Responder a todos

 Reenviar