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.	20260448	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	3826

3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	1.067.906.252

5. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	6. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
6 de Enero de 2026	31 de Diciembre de 2026

7.DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	3	de	12	PERIODO	1 al 31 de MARZO 2026
FACTURA No.:	N/A			FECHA:	N/A

8. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	
11	C-1702-1100-20-30101B-1702007-02	12.000.000	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
			$12.000.000

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):	JUANITA MARTINEZ FONSECA	
DEPENDENCIA:	GRUPO DE CONTRATACION	
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)		
	Fecha de Firma Supervisor(es):	31 de marzo 2026

INSTRUCTIVO PARA SU DILIGENCIAMIENTO

DESCRIBA:

1. **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.

2. **COMPROMISO PRESUPUESTAL No:** Escriba el número del Registro Presupuestal del Compromiso, suministrado por el Grupo de Presupuesto.
3. **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Nombre de la persona natural beneficiaria del pago, para quien se autoriza el desembolso.

4. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:** No. de Cedula de ciudadanía

5. **FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN:** Escriba la fecha en la cual se da inicio con la ejecución del contrato.

6. **FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:** Escriba la fecha en la cual se termina el contrato de acuerdo con la cláusula del acto administrativo.

7. **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)

8. **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.

9. **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)

10. **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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067906252		HERNANDEZ HUERTAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67 #30-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013133474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	129522944	9500787990	I	2026/03/12	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$2,281,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

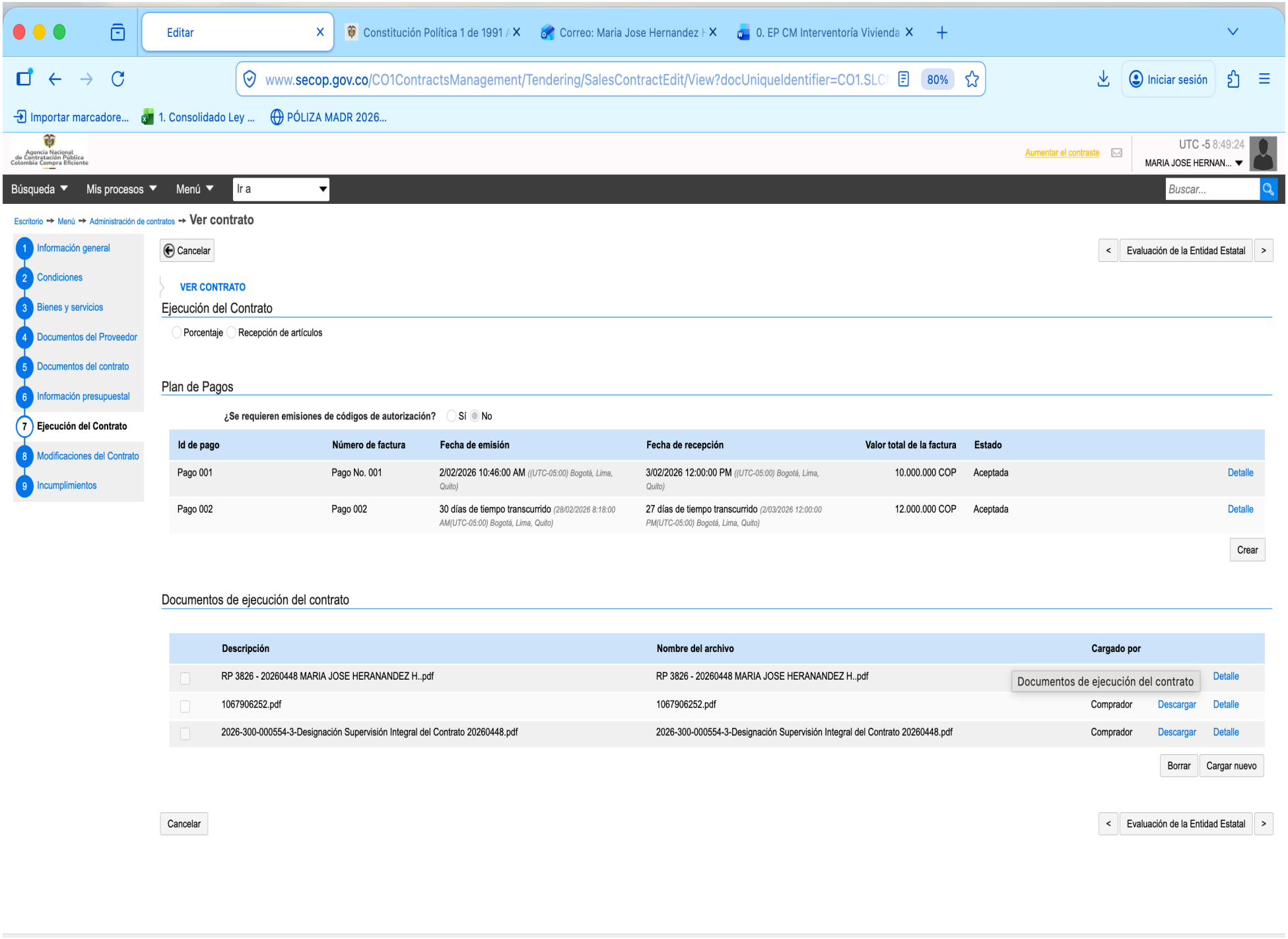
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$7,600,000	$1,292,000			$7,600,000	$950,000			$0	$0			$7,600,000		$39,700		$0	$0		$2,281,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$7,600,000	$1,292,000			$7,600,000	$950,000			$0	$0			$7,600,000		$39,700		$0	$0		$2,281,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$7,600,000	$1,292,000			$7,600,000	$950,000			$0	$0			$7,600,000		$39,700		$0	$0		$2,281,700
1	CC	1067906252	HERNANDEZ MARIA																	230301	30	$7,600,000	$1,292,000	EPS002	30	$7,600,000	$950,000		0	$0	$0	14-23	30	$7,600,000	0.522%	$39,700	0	$0	$0	No	$2,281,700
Total	**Afiliados(1)**																					$7,600,000	$1,292,000			$7,600,000	$950,000			$0	$0			$7,600,000		$39,700		$0	$0		$2,281,700

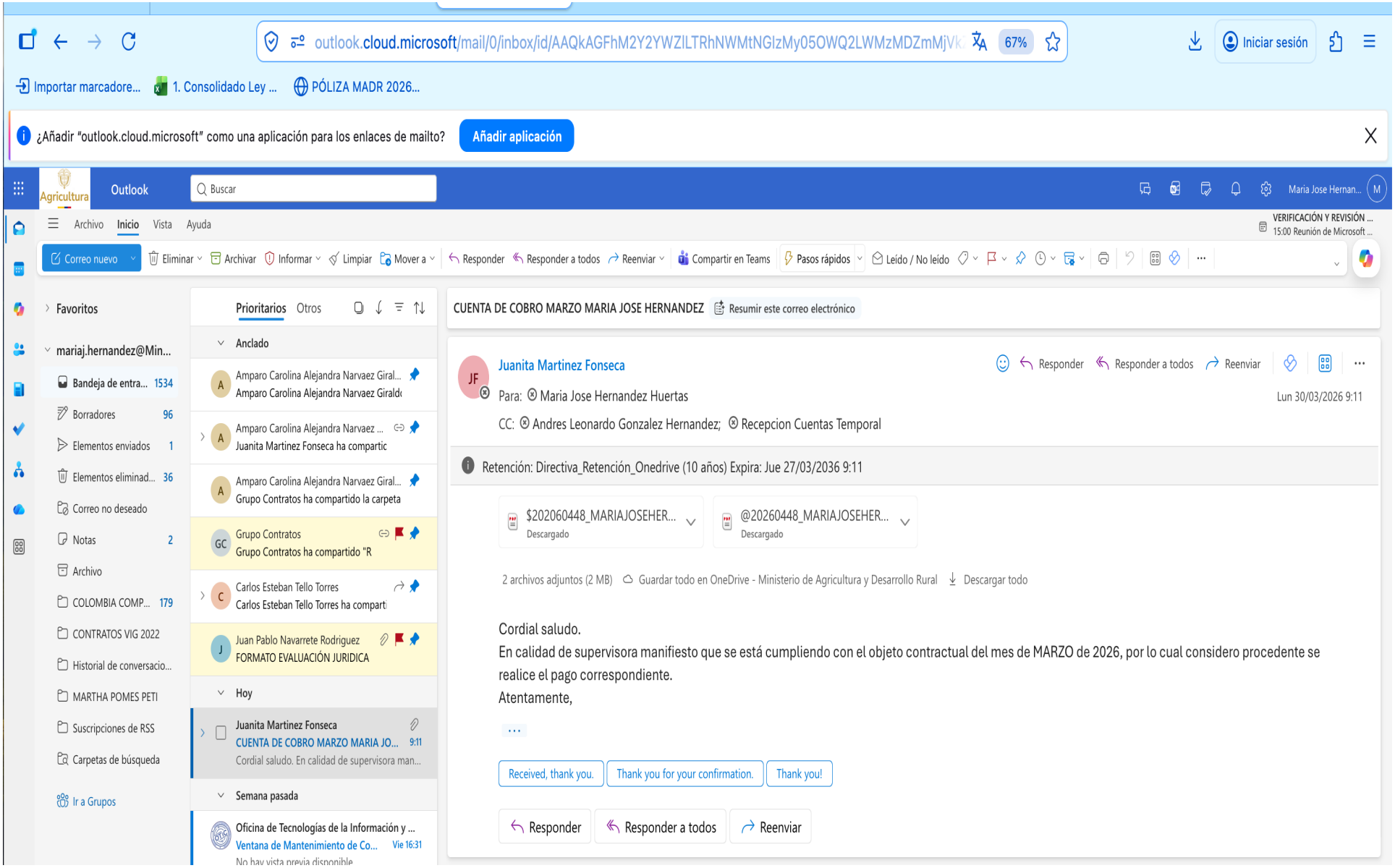
aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,292,000	$0	$0	$1,292,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,292,000	$0	$0	$1,292,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$0	$0	$39,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,700	$0	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$950,000	$0	$0	$950,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$950,000	$0	$0	$950,000
TOTAL				**1**	**$2,281,700**	**$0**	**$0**	**$2,281,700**


Editar
Constitución Política 1 de 1991
Correo: Maria Jose Hernandez H
0. EP CM Interventoría Vivienda
www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLC
80%
Iniciar sesión
Importar marcadore...
1. Consolidado Ley ...
PÓLIZA MADR 2026...
Aumentar el contraste
UTC -5 8:49:24
MARIA JOSE HERNAN...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➙ Menú ➙ Administración de contratos ➙ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
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
Pago No. 001
2/02/2026 10:46:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
10.000.000 COP
Aceptada
Detalle
Pago 002
Pago 002
30 días de tiempo transcurrido (28/02/2026 8:18:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
27 días de tiempo transcurrido (2/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
12.000.000 COP
Aceptada
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 3826 - 20260448 MARIA JOSE HERANANDEZ H..pdf
RP 3826 - 20260448 MARIA JOSE HERANANDEZ H..pdf
Documentos de ejecución del contrato
Detalle
1067906252.pdf
1067906252.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
2026-300-000554-3-Designación Supervisión Integral del Contrato 20260448.pdf
2026-300-000554-3-Designación Supervisión Integral del Contrato 20260448.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >


outlook.cloud.microsoft/mail/0/inbox/id/AAQkAGFhM2Y2YWZlLTRhNWMtNGIzMy05OWQ2LWMzMDZmMjVk
67%
Iniciar sesión
Importar marcadore...
1. Consolidado Ley ...
PÓLIZA MADR 2026...
¿Añadir "outlook.cloud.microsoft" como una aplicación para los enlaces de mailto?
Añadir aplicación
Agricultura
Outlook
Buscar
Maria Jose Hernan...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
VERIFICACIÓN Y REVISIÓN ...
15:00 Reunión de Microsoft ...
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Informar
Limpiar
Mover a
Responder
Responder a todos
Reenviar
Compartir en Teams
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mariaj.hernandez@Min...
Bandeja de entra... 1534
Borradores 96
Elementos enviados 1
Elementos eliminad... 36
Correo no deseado
Notas 2
Archivo
COLOMBIA COMP... 179
CONTRATOS VIG 2022
Historial de conversacio...
MARTHA POMES PETI
Suscripciones de RSS
Carpetas de búsqueda
Ir a Grupos
Prioritarios
Otros
Anclado
Amparo Carolina Alejandra Narvaez Giral...
Amparo Carolina Alejandra Narvaez Giraldo
Amparo Carolina Alejandra Narvaez ...
Juanita Martinez Fonseca ha compartic
Amparo Carolina Alejandra Narvaez Giral...
Grupo Contratos ha compartido la carpeta
Grupo Contratos
Grupo Contratos ha compartido "R
Carlos Esteban Tello Torres
Carlos Esteban Tello Torres ha compart
Juan Pablo Navarrete Rodriguez
FORMATO EVALUACIÓN JURIDICA
Hoy
Juanita Martinez Fonseca
CUENTA DE COBRO MARZO MARIA JO...
9:11
Cordial saludo. En calidad de supervisora man...
Semana pasada
Oficina de Tecnologías de la Información y ...
Ventana de Mantenimiento de Co...
Vie 16:31
No hay vista previa disponible
CUENTA DE COBRO MARZO MARIA JOSE HERNANDEZ
Resumir este correo electrónico
Juanita Martinez Fonseca
Responder
Responder a todos
Reenviar
Para: Maria Jose Hernandez Huertas
Lun 30/03/2026 9:11
CC: Andres Leonardo Gonzalez Hernandez; Recepcion Cuentas Temporal
Retención: Directiva_Retención_Onedrive (10 años) Expira: Jue 27/03/2036 9:11
$202060448_MARIAJOSEHER...
Descargado
@20260448_MARIAJOSEHER...
Descargado
2 archivos adjuntos (2 MB)
Guardar todo en OneDrive - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural
Descargar todo
Cordial saludo.
En calidad de supervisora manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual del mes de MARZO de 2026, por lo cual considero procedente se realice el pago correspondiente.
Atentamente,
Received, thank you.
Thank you for your confirmation.
Thank you!
Responder
Responder a todos
Reenviar