ORDEN DE PAGO

Fecha de elaboración:	13/04/2026	**Periodo de Pago:**		**Del**	29/01/2026	**Al**	28/02/2026
Tipo de Pago	**Parcial**	X	**Final**		**Nº de Pago:**		1
Contrato No. y Fecha:	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 2026-021 del 27 de enero de 2026						
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SUPERVISION DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO AL DESARROLLO PRODUCTIVO GANADERO Y AMBIENTAL DE LA MUJER RURAL EN EL MUNICIPIO DE EL DORADO, META**						
CDP	326 de fecha 2026-01-20 SGR / 24 2026/21/01 ASMETA						
Registro Presupuestal	326 SGR / 24 DE 2026/01/20 ASMETA						
Fuente De Recursos	**SGR**	X	**ASMETA**				
Nombre del Contratista:	RENE FISONDER AROSA CARRERA			Nit. /c.c.	17.339.405		
Representante Legal:				**c.c.**			

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 ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X
6	Documento Equivalente (o factura electrónica)	N/A	N/A

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Archivo	SECOP
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. (Primer pago)	X	X
12	Certificación Bancaria (Primer cuenta)	X	X
13	Certificado Curso 50 horas SG-SST (Ultima cuenta) (Persona Natural)	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000,00)**

Cordialmente,

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