

 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.	20260394	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	81126
-----------------	----------	--------------------------------	-------

3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALEJANDRA MORENO MUÑOZ
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	1.026.599.779

5. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	6. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
29/01/2026	31/12/2026

7. DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	4	de	12	PERIODO	1 AL 30 DE ABRIL DE 2026
FACTURA No.:	N/A			FECHA:	N/A

8. DATOS DEL DESEMBOLSO				
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO	
11	C-1799-1100-17-30206D-1799053-02	\$ 1.147.010		
11	C-1799-1100-17-30206D-1799067-02	\$ 2.829.535		
11	C-1799-1100-17-30206D-1799073-02	\$ 1.023.455		
			\$ 5.000.000	

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):	NANCY ANDREA MORENO LOZANO
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE LA MUJER RURAL
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	NANCY ANDREA MORENO LOZANO Firmado digitalmente por NANCY ANDREA MORENO LOZANO
Fecha de Firma Supervisor(es): 4 de mayo de 2026	

APROBACIÓN CUENTA DE COBRO DE ABRIL ALEJANDRA MORENO MUÑOZ – 20260394

Desde Nancy Andrea Moreno Lozano <nancy.moreno@minagricultura.gov.co>

Fecha Lun 4/05/2026 15:26

Para Recepcion Cuentas Temporal <repciondecuentastemporal@minagricultura.GOV.CO>; Central De Cuentas <central.cuentas@minagricultura.gov.co>

CC Alejandra Moreno Munoz <alejandra.moreno@minagricultura.gov.co>

 4 archivos adjuntos (2 MB)

1. Certificacion Orden Pago_20260394.pdf; 2. Informe Ejec Contratos_No. 20260394_ABRIL.pdf; Planilla ABRIL-2.pdf; Planilla Marzo Alejandra Moreno.pdf;

Reciban un cordial saludo.

En calidad de supervisora manifiesto que se recibió el servicio a satisfacción en el mes de **ABRIL** de 2026 de **ALEJANDRA MORENO MUÑOZ**, por lo cual considero procedente se realice el pago de dicho mes y doy el visto bueno correspondiente, hoy 4 de **MAYO** de **2026**.

Adjunto:

- Certificación Orden Pago_No. 20260394_ABRIL
- Informe Ejec Contratos_No. 20260394_ABRIL
- Planilla Abril
- Planilla Marzo

Cordialmente,



Directora-Dirección de la Mujer Rural

Nancy Andrea Moreno Lozano

nancy.moreno@minagricultura.gov.co

Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00

Ciudadela San Martín- Carre 7 No.32- Piso

www.minagricultura.gov.co

Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?

Conciencia verde es Cero Papel

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026599779		ALEJANDRA MORENO MUÑOZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 181c # 13-91 Interior 13 ap. 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3749476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	261328333	9503649683	I	2026/05/21	2026/04/29	BANCO FALABELLA	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	
1	CC 1026599779	MORENO ALEJANDRA	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPSC34	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026599779		ALEJANDRA MORENO MUÑOZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 181c # 13-91 Interior 13 ap. 303	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3749476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	261328333	9503649683	I	2026/05/21	2026/04/29	BANCO FALABELLA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	martes, 28 de abril de 2026
Comercio	APORTES EN LINEA	Hora de transacción	6:53 PM
Factura del comercio	9503649683	Autorización (CUS)	261328333
Descripción	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503649683	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 6414
Valor de la transacción	\$ 580.500,00 COP	Número de comprobante del banco	809349
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.206.53.94

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1026599779		ALEJANDRA MORENO MUÑOZ	INDEPENDIENTE	Principal	alejamoreno9286@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138993868

Clave: 9499580243

Periodo Pensión: 2026-03

Periodo Salud: 2026-03

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/04/21	0	\$0	\$580,500

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$320,000
PROTECCION		1	\$320,000
ARL	1	1	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$10,500
EPS	1	1	\$250,000
CAPITAL SALUD		1	\$250,000
SUBTOTAL			\$580,500
TOTAL			\$580,500

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																	
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026599779				ALEJANDRA MORENO MUÑOZ										INDEPENDIENTE				Principal				Calle 181c # 13-91 Interior 13 ap. 303				BOGOTA-BOGOTA D.E.				3749476		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																	
Periodo				Clave										Tipo		Fecha				Pago													
Pensión		Salud		Pago				Planilla						Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor							
2026-03		2026-03		9499580243										I		2026/04/21								0									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tae	tdp	vsp	cor	vst	sln	ige	lm	vac	avp	vc	irt	vi	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF					
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																	
1	CC 1026599779	MORENO ALEJANDRA																230201	30	EPSC34	30		0	14-23	30	0.522%	0	No					
Total Afiliados(1)																																	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	martes, 24 de marzo de 2026
Comercio	APORTES EN LINEA	Hora de transacción	10:18 PM
Factura del comercio	9499580243	Autorización (CUS)	165914780
Descripción	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499580243	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 6414
Valor de la transacción	\$ 580.500,00 COP	Número de comprobante del banco	438061
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	179.13.161.179

> 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	27/02/2026 11:27:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	333.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	002	17/03/2026 3:38:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	19/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	16 días de tiempo transcurrido (15/04/2026 7:57:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	18 días de tiempo transcurrido (14/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear