

 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.	20260276	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	67926
-----------------	----------	--------------------------------	-------

3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAIME MORA BOSIGA
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	79.963.083

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

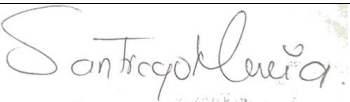
7.DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	4	de	12	PERIODO	01 al 30 de ABRIL
FACTURA No.:				FECHA:	

8. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
11	C-1701-1100-4-51103F-1701001-02	\$9.000.000	
			\$9.000.000

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):	SANTIAGO FELIPE PEÑA MURCIA		
DEPENDENCIA:	DIRECCION DE GESTION DE BIENES PUBLICOS RURALES		
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)			
	Fecha de Firma Supervisor(es):	30/04/2026	

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	79963083	JAIME MORA BOSIGA		KR 9 64 43 AP 403	3112148066	arquitect29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75736036	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.044.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.800				18.800	0	0	18.800			188	18.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

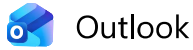
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.044.800	1.044.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79963083	JAIME MORA BOSIGA		KR 9 64 43 AP 403	3112148066	arquitect29@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75736036	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.044.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TGP	VSP	VST	SLA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79963083	MORA BOSIGA JAIME	59	0		N																		231001	3.600.000	30	576.000	0	0	0	0	EPS017	3.600.000	30	450.000	14-23	3.600.000	30	1	18.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Aprobación cuenta 20260276 Jaime Mora Bosiga ABRIL

Desde Santiago Felipe Pena Murcia <santiago.pena@minagricultura.gov.co>

Fecha Mar 28/04/2026 16:27

Para Jaime Mora Bosiga <jaime.mora@minagricultura.gov.co>

CC Recepcion Cuentas Temporal <repciondecuentastemporal@minagricultura.GOV.CO>

 2 archivos adjuntos (414 KB)

20260276_JAIME_MORA_ORDEN DE PAGO_ABRIL FIRMADASM.pdf; 20260276_JAIME_MORA_ORDEN DE EJECUCION_ABRIL FIRMADASM.pdf;

Cordial saludo,

En calidad de supervisor manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual, y se recibió el bien o servicio a satisfacción, por lo cual considero procedente se realice el pago y doy el visto bueno correspondiente.

Cordialmente,



Funcionario – Dirección de Gestión de Bienes Públicos
Rurales

Santiago Felipe Peña Murcia

santiago.pena@minagricultura.gov.co

Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00

Ciudadela San Martín - Carrera 7 No. 32-16

www.minagricultura.gov.co

Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?

Conciencia verde es Cero Papel

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

- 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

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 01	12/02/2026 1:45:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	600.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	PAGO 02	2/03/2026 8:56:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	3	19/03/2026 10:31:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ RP 67926 - 20260276 J.pdf	RP 67926 - 20260276 J.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 79963083 ARL.pdf	79963083 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Designación Supervisión Integral del Contrato 20260276.pdf	Designación Supervisión Integral del Contrato 20260276.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Cambio Supervisión Integral de los Contratos Bienes Publicos.pdf	Cambio Supervisión Integral de los Contratos Bienes Publicos.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 20260276_JAIME_MORA_ORDEN DE PAGO_ENERO .zip	20260276_JAIME_MORA_ORDEN DE PAGO_ENERO .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ACTIVIDAD 4 PARTE 1 FEBRERO.zip	ACTIVIDAD 4 PARTE 1 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ACTIVIDAD 4 PARTE 2 FEBRERO.zip	ACTIVIDAD 4 PARTE 2 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ACTIVIDAD 6 -8 FEBRERO.zip	ACTIVIDAD 6 -8 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 20260276_JAIME_MORA_ORDEN DE EJECUCIÓN_MARZO CORRECCION (1).pdf (Archivado)	20260276_JAIME_MORA_ORDEN DE EJECUCIÓN_MARZO CORRECCION (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ OneDrive_2026-04-23.zip (Archivado)	OneDrive_2026-04-23.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ACTIVIDADES MARZO CUENTA 3.zip	ACTIVIDADES MARZO CUENTA 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>