 <b>Agricultura</b> <small>Gestión financiera</small>	<h1>Formato</h1>	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.	20260472	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	47626
-----------------	----------	--------------------------------	-------

3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	LAURA JULIANA CUERVO MORALES
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	1.032.379.433

5. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	6. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
22-01-2026	31-12-2026

7. DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	5	de	12	PERIODO	01 al 31 de mayo de 2026
FACTURA No.:				FECHA:	



8. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
11	C-1709-1100-6-30101B-1709105-02	8.000.000	
\$ 8.000.000			

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):	JUAN VICENTE GUTIERREZ SANDOVAL	
DEPENDENCIA:	COORDINADOR DE GRUPO COMISIONES, DESPLAZAMIENTOS Y VIATICOS.	
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	Juan Vicente Gutiérrez Sandoval	Firmado digitalmente por Juan Vicente Gutiérrez Sandoval
	Fecha de Firma Supervisor(es):	<u>01 de junio 2026</u>

 <b>Agricultura</b>  Gestión financiera	<h1>Formato</h1>	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:

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.



## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$992,000	\$0	\$0	\$992,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$992,000	\$0	\$0	\$992,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,400	\$0	\$0	\$32,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$32,400	\$0	\$0	\$32,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$775,000	\$0	\$0	\$775,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$775,000	\$0	\$0	\$775,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,799,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,799,400</b>

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16676296

App\_CuentasCobro... Inicio de Sesión | Int... MARCELAFIT | Hot... SIMO - Sistema de a... Introducción: Domi... FAMATODO Todos los marcadores

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

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	26/02/2026 12:20:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	4/02/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	26/03/2026 2:25:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	26/03/2026 5:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	8.000.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	31/03/2026 12:03:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	28 días de tiempo transcurrido (27/04/2026 8:30:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito))	8.000.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	27 días de tiempo transcurrido (28/04/2026 2:28:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito))	20 días de tiempo transcurrido (16/05/2026 2:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito))	8.000.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
Certificado Afiliación_402220432.pdf	Certificado Afiliación_402220432.pdf	Comandos

18°C Parc. soleado ESP LAA 4:15 p.m. 26/05/2026



RE: CUENTA DE COBRO- CONTRATO 20260472 - LAURA JULIANA CUERVO MORALES- PERIODO MAYO 2026-PAGO 05

Desde Juan Vicente Gutierrez Sandoval <Juan.Gutierrez@minagricultura.gov.co>

Fecha Mar 26/05/2026 14:27

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

CC Laura Juliana Cuervo Morales <laura.cuervo@minagricultura.gov.co>

4 archivos adjuntos (3 MB)

3 F32-PR-GPC-01 Formato Informe Ejec Contratos Prest Serv Prof yo Apoyo a la Gestión V5 MAYO.pdf; EVIDENCIAS MAYO.pdf; F07-PR-GFI-07\_Certificacion\_Orden\_Pago\_PN\_recibido\_V4 MAYO.pdf; SEGURIDAD SOCIAL ABRIL.pdf;

Buenas tardes

En mi calidad de supervisor del contrato mencionado, manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual, y se recibió el servicio a satisfacción por lo cual considero procedente realizar el pago y doy el visto bueno correspondiente al mes de Mayo.

Atentamente



Coordinador – Grupo de Viáticos, Comisiones y Desplazamientos

**Juan Vicente Gutiérrez Sandoval**

juan.gutierrez@minagricultura.gov.co

Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00

Carrera 7 No. 32-42, piso 9. Ciudadela San Martín

www.minagricultura.gov.co

Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?

Conciencia verde es Cero Papel

De: Laura Juliana Cuervo Morales <laura.cuervo@minagricultura.gov.co>

Enviado el: martes, 26 de mayo de 2026 8:00 a. m.

Para: Juan Vicente Gutierrez Sandoval <Juan.Gutierrez@minagricultura.gov.co>

Asunto: CUENTA DE COBRO- CONTRATO 20260472 - LAURA JULIANA CUERVO MORALES- PERIODO MAYO 2026-PAGO 05

Buenos días, Juanito.

De manera atenta, me permito enviar adjunto la documentación correspondiente a la cuenta de cobro del mes de mayo.

Solicito de tu acostumbrada colaboración, para la respectiva revisión y firma con el fin de continuar con el trámite de radicación.

Cordialmente,



Contratista – Grupo de Comisiones Desplazamientos y Viáticos

**Laura Juliana Cuervo Morales**

laura.cuervo@minagricultura.gov.co

Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00

Carrera 7 No. 32-42, piso 9. Ciudadela San Martín

www.minagricultura.gov.co

Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?

Conciencia verde es Cero Papel