

	Asociación de Municipios del Meta ASMETA NIT. 900.056.772-3		Código PRC-GF-04
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión		Versión 1.0
	Trámite de pago para cuentas Orden de Pago		Fecha 30/04/2024

ORDEN DE PAGO

Fecha de elaboración:	26/05/2026	Periodo de Pago:	Del	26/05/2026	Al	25/06/2026
Tipo de Pago	Parcial		Final	X	Nº de Pago:	5
Contrato No. y Fecha:	Nº 012 del 21/01/2026					
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN EL AREA DE PLANEACION YDESARROLLO TERRITORIAL PARA EL EAT Y COORDINACION AMBIENTAL PARA LA EPSEA ASMETA					
Registro Presupuestal	Nº 2026 – 022 del 21/01/2026					
Fuente De Recursos	SGR		ASMETA			X
Nombre del Contratista:	Claudia Angelina Carrillo Riveros				C.C. O Nit	52055440
Representante Legal:	(Para persona Jurídica)				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	SECOPI
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)	N/A	N/A
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	X	X

	Asociación de Municipios del Meta ASMETA NIT. 900.056.772-3	Código PRC-GF-04
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Versión 1.0
	Trámite de pago para cuentas Orden de Pago	Fecha 30/04/2024

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Archivo	SECOP
	ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)		
6	Documento Equivalente (o factura electrónica)	X	X
7	INFORME UNIFICADO	X	X
8	ACTA DE FINALIZACIÓN	X	X
9	ACTA DE LIQUIDACIÓN	N/A	N/A
10	Afiliación ARL (Primer Pago)	N/A	N/A
11	Certificación del curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción. (Primer pago)	N/A	N/A
12	Certificación Bancaria (Primer cuenta)	N/A	N/A
13	Autorización de Transferencia	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte (\$3.500.000)
--	---

Cordialmente,

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