	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	VERSIÓN:	1

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	**23 DE FEBRERO DE 2026**								
Contrato No. y Fecha:	Contrato 008 de 2025								
Contratista de obra:	**CONSORCIO CONEXIÓN VIAL IPIALES 2020**				**c.c. o Nit. No.**		**901442830-1**		
Representante Legal:	**OSCAR FRANCISCO PUCHANA BETANCOURTH**				**c.c. No.**		**12.998.309 DE PASTO (N)**		
Tipo de Pago:	**Parcial anticipado o anticipo**		**Parcial**		**Final**	X	**Número de Pago**	**3**	

Señores Gerencia de Contaduría, 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)	Contabilidad	Jurídica	Secop
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)		N/A	
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO	X	X	X
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original)	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (Primer Pago)		N/A	
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer pago o cesión del contrato)		N/A	
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)		N/A	
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o Cesión del contrato)		N/A	
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR		N/A	
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)		N/A	
12	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 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, c.c. y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)		N/A	
14	INFORME DEL CONTRATISTA (aplica pagos parciales o finales)	N/A	X	X
	PLAN DE INVERSIÓN (Pagos anticipados o anticipo)		N/A	
15	APROBACIÓN DE INTERVENTORIA	N/A	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)		N/A	
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 14 y 15)		N/A	
18	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	X	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	Mil ciento noventa y cinco millones seiscientos setenta y cuatro mil doscientos cincuenta y dos pesos con ochenta y un centavos M/cte ($ 1,195,674,252.81)

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	**OSCAR FRANCISCO PUCHANA**	**Nombre:**	**MARIA JOSE ROSERO**
Cargo:	Representante legal	**Cargo:**	Representante Legal
Contratista		**Interventoría**	

Firma:	
Nombre:	**SEGUNDO MARCIAL NOGUERA**
Cargo:	Contratante

ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY QUILLA
NIT: 900652849-8