

|                                                                                   |                                                                           |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>CASA DE LA CULTURA JORGE ELIECER GAITÁN</b>                            | Código: FO-GESFIN-01<br>Vigencia: 03/09/2024<br>Versión: 02<br>Página 1 de 1 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>                                        |                                                                              |
|                                                                                   | <b>RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PARCIAL O FINAL)</b> |                                                                              |

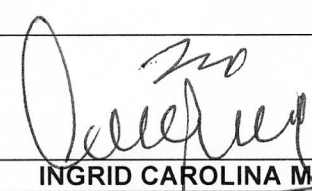
|                                                           |                                                                       |     |   |       |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----|---|-------|
| CONTRATO NÚMERO:                                          | No. CCJEG-CD-019 DE 26 DE ENERO DE 2026                               |     |   |       |
| CONTRATISTA:                                              | <b>ARELIZ DIAZ GUERRERO</b><br>No. 40.445.626 de Villavicencio – Meta |     |   |       |
| RUT O NIT:                                                |                                                                       |     |   |       |
| PERIODO DE PAGO<br>(Aplica para pagos por mensualidades): | 27/06/2026 al 26/07/2026                                              |     |   |       |
| FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:                         | 30/07/2026                                                            |     |   |       |
| TIPO DE PAGO:                                             | PARCIAL                                                               | No. | 6 | FINAL |

Señores Área de Presupuesto, tesorería y pagaduría, 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

| No. | DOCUMENTO<br>(Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)                                                | TESORERIA | DIRECCION<br>CARPETA<br>ORIGINAL | N.A |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|-----|
| 1.  | FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original tesorería – Copia contratación)                    | X         | X                                |     |
| 2.  | PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL – CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA                                         |           | X                                |     |
| 3.  | INFORME DEL CONTRATISTA                                                                                               |           | X                                |     |
| 4.  | COPIA RUT (Para el primer o único pago y en caso de actualización)                                                    |           |                                  | X   |
| 5.  | CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DE RETENCIÓN POR RENTAS LABORALES (Solamente personas naturales primer pago cuando aplique) |           |                                  | X   |
| 6.  | CERTIFICACIÓN BANCARIA (No superior a 90 días, se anexa en el primer pago parcial cuando no existe anticipo)          |           |                                  | X   |
| 7.  | INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                |           | X                                |     |
| 8.  | CERTIFICADO DE SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO                                                                         |           | X                                |     |
| 9.  | ACTA DE FINALIZACIÓN                                                                                                  |           | X                                |     |
| 10. | ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica)                                                                                       |           |                                  | X   |
| 11. | COMPROBANTES DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministros) (Original tesorería – Copia contratación)           |           |                                  | X   |

**VALOR PAGO: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (2.500.000) M/CTE.**

Cordialmente,

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>CARMELITA GARZON ESCOBAR</b>                                                     | <b>INGRID CAROLINA MEJIA TINOCO</b>                                                  |
| Directora                                                                           | Supervisor(a)                                                                        |