ORDEN DE PAGO

Fecha de elaboración:	23/09/2026	**Periodo de Pago:**	**Del**	03/07/2026	**Al**	02/08/2026	
Tipo de Pago	**Parcial**	X	**Final**		**Nº de Pago:**	1	
Contrato No. y Fecha:	Nº 043 de 2026 y Fecha 02/07/2026						
Objeto del contrato	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE REALIZAR SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST EN LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL META"						
Registro Presupuestal	Nº 150 y Fecha 02/07/2026						
Fuente De Recursos	**SGR**		**ASMETA**		X		
Nombre del Contratista:	*Stefanny Juliana Rendón Vacca*			**c.c. o Nit**	1.121.942.469		
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	SECOP
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)	X	X
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

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	N/A	N/A
9	ACTA DE LIQUIDACIÓN	N/A	N/A
10	Afiliación ARL (Primer Pago)	X	X
11	Certificación del curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción. (Primer pago)	X	X
12	Certificación Bancaria (Primer cuenta)	X	X
13	Autorización de Transferencia	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	**TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.000.000 M/CTE)**

Cordialmente,

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