ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | **CODIGO:** GAF-FO-045

ORDEN DE PAGO CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, INTERVENTORIA Y OTROS | **VERSION:** 02

ORDEN DE PAGO N°: 1 **DE FECHA :** 2/12/2024

INFORMACION DEL CONTRATO DE								
ACEPTACION DE OFERTA						**No.del Contrato::**	**000459-2023**	
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	**8/07/2024**	**Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)**	**30/12/2024**	**Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)**		**Valor del contrato**	$	41.544.166,00

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				**INFORMACION PRESUPUESTAL**	**SALDOS DEL CONTRATO**	
							SALDO ANTERIOR	**SALDO NUEVO**
17.376.530,99	**-**	DEL	8/07/2024	AL	8/09/2024		41.544.166,00	24.167.635,01

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ACONFRIOS S.A.S • REPRESENTANTE LEGAL EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ**		
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT. 1093757905-9	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Numero de Registro Presupuestal	**24-00731**			**SI**	**NO**	**Para Contratistas Personas Naturales:**
Verificacion de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales						* El contratista entregó carta al pagador solicitando se le aplique la tarifa máxima por honorarios y servicios, conforme lo permite el Parágrafo 3-Art 383 ET
Numero de Planilla (s)	**30604380**	**Fecha**	**2/08/2024**			* Que por la actividad exclusiva de honorarios y servicios personales no ha subcontratado o vinculado por ese periodo a 2 o más personas asociadas a dicha actividad (al menos por noventa 90 días continuos o discontinuos en la presente vigencia).
Certificacion Pagos de Seguridad Social y parafiscales Revisor Fiscal y/o contador y Representante Legal		JAIME GOMEZ BLANCO				
	FECHA					Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.
Informe Interventoria Externa Pagos de Seguridad Social y Parafiscales		**NOMBRE CONTADOR O REVISOR FISCAL**		**OBSERVACIONES**		**SE ANEXA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE**
	FECHA	**TP.No**	**42065-T**			**PARAFISCALES SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART.50 LEY 789 DE 2002**

SON: **DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE**

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO: A. QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y ARL CORRESPONDIENTE A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO Y QUE NO HAN SIDO OBJETO DE DISMINUCION DE LA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE EN NINGUN OTRO CONTRATO.

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	**Bancolombia**
TIPO DE CUENTA	**Corriente**
NUMERO DE CTA	**29194000951**

EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

OSCAR LEONARDO TORRES FIALLO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:

1. HA TENIDO A LA VISTA LOS COMPROBANTES DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD-PENSION Y ARL) O CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL.
2. HA VERIFICADO LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN LA PRESENTE ORDEN DE PAGO O EN SU DEFECTO EL RESPECTIVO CERTIFICADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
3. QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.
4. QUE RECIBIO A SATISFACCION LOS BIENES O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO EJECUTADO Y QUE HA DADO CUMPLIMIENTO A LO DETALLADO EN ESTA PLANILLA.

FIRMA ASPECTOS TÉCNICOS			**FIRMA**	
NOMBRE				
FIRMA Aspectos Jurídicos:				
NOMBRE			**NOMBRE**	
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TÉCNICOS Y JURÍDICOS		**RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARÍA GENERAL**	**REVISÓ ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**	

Una vez realizado el trámite de pago, los documentos soporte serán archivados en el expediente del contrato que reposa en el archivo de Gestión de la Secretaría General del Area Metropolitana de Bucaramanga

E: 02/03/2017