

	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				CODIGO: GAF-FO-045	
	ORDEN DE PAGO CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, INTERVENTORÍA Y OTROS					VERSION: 02
	ORDEN DE PAGO N°: 2 DE FECHA : 28/12/2024					
INFORMACION DEL CONTRATO DE				ACEPTACION DE OFERTA		No.del Contrato:: 000442-2024
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)		SALDOS DEL CONTRATO
3.431.958,98		17.376.530,99		DEL 9/09/2024	AL 8/10/2024	SALDO ANTERIOR 24.167.635,01
						SALDO NUEVO 20.735.676,03
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 Nuturales:
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)		31230843		Fecha	7/10/2024	* 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		FECHA		JAIME GOMEZ BLANCO		☐ 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		FECHA		NOMBRE CONTADOR O REVISOR FISCAL		OBSERVACIONES
		TP.No		42065-T		SE ANEXA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE PARAFISCALES SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART.50 LEY 789 DE 2002
SON:		TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON NOVENTA Y OCHO 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		
 EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL				BANCO		Bancolombia
				TIPO DE CUENTA		Corriente
				NUMERO DE CTA		29194000951
FIRMA		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.				
OSCAR LEONARDO TORRES FIALLO						
NOMBRE DEL SUPERVISOR						
FIRMA ASPECTOS TÉCNICOS				FIRMA		
NOMBRE						
FIRMA Aspectos Jurídicos:						
NOMBRE				NOMBRE		
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TÉCNICOS Y JURÍDICOS		RECIBÍ 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