ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

CODIGO: GAF-FO-037

VERSION: 03

ORDEN DE PAGO N°:	1	FECHA	7/4/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00250

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	000201-2025
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	5/3/2025	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	5/6/2025	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor contrato	8,850,000
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
					SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
2,950,000		DEL 5/3/2025	AL 5/4/2025		7,350,000	4,900,000
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROBINSON MORENO CHAPARRO					
NUMERO DE IDENTIFICACION	91.437.341			DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.	

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PLANILLA PILA N°	8635597749	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	9/4/2025	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	3/4/2025	FECHA DE PAGO	
IBC	1,233,700	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	154,300	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	197,400	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	30,100	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	381,800	TOTAL	-

	SI	NO	Para Contratistas Personas Nuturales:
		X	* 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
		X	* 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).
			Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.

SON:	DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	BANCOLOMBIA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	03135085560

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.

ROBINSON MORENO CHAPARRO
CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA
FREDDY YEZID GARCIA DELGADO
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 TECNICOS			
NOMBRE			
FIRMA Aspectos Juridicos:			
NOMBRE	ISMAEL PEÑA GRISALES		
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	

FIRMA	
NOMBRE	
REVISO 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