

		PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				CODIGO: GAF-FO-037	
		ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				VERSION: 03	
ORDEN DE PAGO N°:		3		FECHA	6/5/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
						25-00254	
INFORMACION DEL CONTRATO DE				No. del Contrato::		000202-2025	
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		5/3/2025		Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		5/6/2025	
				Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)			
Valor Ejecutado		Valor Pagado		PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		SALDOS DEL CONTRATO	
2,450,000		4,900,000		DEL	6/5/2025	AL	5/6/2025
				INFORMACION PRESUPUESTAL		SALDO ANTERIOR	
						2,450,000	
						NUEVO SALDO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA		MARCO ANTONIO MENDEZ LANDAZABAL					
NUMERO DE IDENTIFICACION		91,457,029					
		DEPENDENCIA					
		SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.					
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI NO Para Contratistas Personas Naturales:			
PLANILLA PILA N°		9486394382		PLANILLA PILA N°		9487113740	
FECHA LIMITE PAGO		9/5/2025		FECHA LIMITE PAGO		8/7/2025	
FECHA DE PAGO		10/6/2025		FECHA DE PAGO		4/6/2025	
IBC		1,423,500		IBC		237,250	
VALOR PAGADO SALUD		178,000		VALOR PAGADO SALUD		29,700.00	
VALOR PAGADO PENSION		227,800		VALOR PAGADO PENSION		38,000.00	
VALOR PAGADO ARL		34,700		VALOR PAGADO ARL		5,800.00	
INTERESES DE MORA				INTERESES DE MORA			
OTROS APORTES				OTROS APORTES			
TOTAL		440,500		TOTAL		73,500.00	
SON:		DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE					
OBSERVACIONES				FAVOR CONSIGNAR EN			
				BANCO			
				BANCO DE BOGOTA			
				TIPO DE CUENTA			
				AHORROS			
				NUMERO DE CUENTA			
				157854894			
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.				MARCO A MENDEZ L MARCO ANTONIO MENDEZ LANDAZABAL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
FIRMA				EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:			
MARTIN ALONSO FERNANDEZ PABON				1. HA TENDIDO 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.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR				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 LIQUIDADADOS 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		FIRMA ASPECTOS JURIDICOS		FIRMA		REVISOR ASPECTOS FINANCIEROS	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
MARTIN ALONSO FERNANDEZ PABON		ISMAEL PEÑA GRISALES					
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL					
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							