

		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	25-00256	
INFORMACION DEL CONTRATO DE:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			No. del Contrato::		
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	5/3/2025	Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)	5/6/2025		Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)	Valor contrato	7,350,000
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	
						2,450,000	-
NOMBRE DEL CONTRATISTA		ELIECER URIBE SANTOS					
NUMERO DE IDENTIFICACION		5,784,353		DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.		
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI ☐ NO ☒ Para Contratistas Personas Naturales: * 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 * 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.			
PLANILLA PILA N°	4607390076	PLANILLA PILA N°					
FECHA LIMITE PAGO	6/6/2025	FECHA LIMITE PAGO					
FECHA DE PAGO	6/6/2025	FECHA DE PAGO					
IBC	1,423,500	IBC					
VALOR PAGADO SALUD	178,000	VALOR PAGADO SALUD					
VALOR PAGADO PENSION	227,800	VALOR PAGADO PENSION					
VALOR PAGADO ARL	34,700	VALOR PAGADO ARL					
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA					
OTROS APORTES		OTROS APORTES					
TOTAL	440,500	TOTAL					
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE							
OBSERVACIONES				FAVOR CONSIGNAR EN			
				BANCO	DAVIVIENDA		
				TIPO DE CUENTA	AHORROS		
				NUMERO DE CUENTA	0550048300080875		
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.				 ELIECER URIBE SANTOS CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
FIRMA MARTIN ALONSO FERNANDEZ PABON NOMBRE DEL SUPERVISOR				EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE: 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. 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 RECIBIÓ 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 MARTIN ALONSO FERNANDEZ PABON				FIRMA			
FIRMA Aspectos Juridicos: NOMBRE ISMAEL PEÑA GRISALES							
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS							
RECIBÍ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL				REVISOR 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 Área Metropolitana de Bucaramanga