ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	CODIGO: GAF-FO-037 VERSION: 03

ORDEN DE PAGO N°:	1	FECHA	4/08/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00750

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION			No.del Contrato::	00452-2025
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	20/06/2025	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	22/07/2025	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)		Valor contrato	$ 2.613.000

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
$ 2.450.000		DEL	20/06/2025	AL	20/07/2025		$ 2.613.000	163.000

NOMBRE DEL CONTRATISTA	AMINTA TARAZONA LIZCANO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	37.728.141	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PLANILLA PILA N°	9488597775	PLANILLA PILA N°	9488969485
FECHA LIMITE PAGO	9/07/2025	FECHA LIMITE PAGO	12/08/2025
FECHA DE PAGO	9/07/2025	FECHA DE PAGO	17/07/2025
IBC	$521.950	IBC	1.043.900
VALOR PAGADO SALUD	65.300	VALOR PAGADO SALUD	130.500
VALOR PAGADO PENSION	83.500	VALOR PAGADO PENSION	167.100
VALOR PAGADO ARL	12.700	VALOR PAGADO ARL	25.500
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	$ 161.500	TOTAL	323.100

	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 CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 2.450.000) MCTE

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	020-000396-94

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.

Aminta Tarazona Lizcano.

AMINTA TARAZONA LIZCANO
CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

MARIA CAROLINA QUIJANO OREJARENA
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	Marcela Rivera Tarache.		
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