

ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA						
<div>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION</div>						
<div>CODIGO: GAF-FO-037 VERSION: 03</div>						
ORDEN DE PAGO N°		FECHA		(DD/MM/AAAA)	NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-01037
INFORMACION DEL CONTRATO DE						
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES						
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)		
Valor Ejecutado		PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		Saldos del Contrato		
4.500.000		DEL 5/08/2025 AL 5/09/2025		SALDO ANTERIOR 20,250,000 NUEVO SALDO 15,750,000		
NOMBRE DEL CONTRATISTA				EDGAR EDUARDO TOVAR DIAZ		
NÚMERO DE IDENTIFICACION				DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA		
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI NO Para Contratistas Personas Naturales:		
PLANILLA PLAN N°		PLANILLA PLAN N°		Si 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		
FECHA LIMITE PAGO		FECHA LIMITE PAGO				
FECHA DE PAGO		FECHA DE PAGO				
IBC		IBC				
VALOR PAGADO SALUD		VALOR PAGADO SALUD				
VALOR PAGADO PENSION		VALOR PAGADO PENSION				
VALOR PAGADO ARL		VALOR PAGADO ARL				
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA				
OTROS APORTE		OTROS APORTE				
TOTAL		TOTAL				
SON:		CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (4,500.000)				
OBSERVACIONES						
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO 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 OBLITO DE DISMINUCION DE LA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE EN NINGUN OTRO CONTRATO.		EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE: 1. HA TENIDO A LA VISTA LOS COMPROBANTES DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RECORRIDADA EN LA PRESENTE ORDEN DE PAGO O EN SU DEFECTO EL RECIBIVO CERTIFICADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE. 2. HA VERIFICADO LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RECORRIDADA EN LA PRESENTE ORDEN DE PAGO O EN SU DEFECTO EL RECIBIVO CERTIFICADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE. 3. QUE LOS MISMODOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES. 4. QUE RECIBE LA SATISFACCION LOS BIENES O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO EJECUTADO Y QUE HA DADO CUMPLIMIENTO A LO DETALLADO EN ESTA PLANILLA.				
FABIAN MAURICIO BUTRAGO LEON		EDGAR EDUARDO TOVAR DIAZ				
FIRMA		FIRMA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR		NOMBRE DEL CONTRATISTA				
FIRMA ASPECTOS TECNICOS	RECEBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL		REVISÓ ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
NOMBRE	NOMBRE		NOMBRE			
FIRMA Aspectos Jurídicos:	NOMBRE		NOMBRE			
NOMBRE	NOMBRE		NOMBRE			
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA				

Una vez realizado el trámite de pago, los documentos soporte serán archivados en el expediente del contrato que reposa en el archivo de Gestion de la Secretaría General del Area Metropolitana de Bucaramanga