

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                               |  |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div>ARCA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 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°: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FECHA: 1/9/2025                                                               |  | (DD/MM/AAAA)                                                                                                                                                                |  | NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 25-01001                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INFORMACION DEL CONTRATO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA) 29/7/2025                                          |  | Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA) 29/10/2025                                                                                                                                  |  | Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Valor Ejecutado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Valor Pagado                                                                  |  | PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)                                                                                                                                                |  | INFORMACION PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 2,450,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DEL 29/7/2025                                                                 |  | AL 29/8/2025                                                                                                                                                                |  | SALDO ANTERIOR 7,350,000                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | CUSTODIO CALDERON GRIMALDOS                                                   |  | SALDO DEL CONTRATO                                                                                                                                                          |  | NUEVO SALDO 4,900,000                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| NUMERO DE IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 13.815.447                                                                    |  | DEPENDENCIA                                                                                                                                                                 |  | SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA                                                                                                                                                                                                                |  |
| LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | SI                                                                            |  | NO                                                                                                                                                                          |  | Para Contratistas Personas Naturales:                                                                                                                                                                                                                       |  |
| PLANILLA PLAN N° 4619025284                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PLANILLA PLAN N° 4619027163                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> * 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 27/8/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | FECHA LIMITE PAGO 27/8/2025                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  | * 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).       |  |
| FECHA DE PAGO 27/8/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE PAGO 27/8/2025                                                       |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| IBC 94,900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | IBC 1,423,500                                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| VALOR PAGADO SALUD 12,100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | VALOR PAGADO SALUD 178,000.00                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| VALOR PAGADO PENSION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | VALOR PAGADO PENSION                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| VALOR PAGADO ARL 2,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | VALOR PAGADO ARL 34,700.00                                                    |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INTERESES DE MORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | INTERESES DE MORA                                                             |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| OTROS APORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | OTROS APORTES                                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| TOTAL 14,600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | TOTAL 212,700.00                                                              |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  | Contabilidad aplico y liquidó retención en la fuente conforme a los Art-383-387-388 del Estatuto Tributario.                                                                                                                                                |  |
| SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FAVOR CONSIGNAR EN                                                            |  | BANCO                                                                                                                                                                       |  | BANCO DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | TIPO DE CUENTA                                                                |  | AHORROS                                                                                                                                                                     |  | NUMERO DE CUENTA 0550488446457209                                                                                                                                                                                                                           |  |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO A QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTENIENTE EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL SON VERDADEROS Y CORRESPONDIENTES A LOS BIENES O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO QUE NO HAN SIDO OBJETO DE DISMINUCION DE LA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE EN NINGUN OTRO CONTRATO. |  | CUSTODIO CALDERON GRIMALDOS                                                   |  | CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:                                                  |  | 1. HA TENIDO A LA VISTA LOS COMPROMISOS 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. |  |
| FREDDY YEZID GARCIA DELGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 3. QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES. |  | 4. QUE HE RECIBIDO A SATISFACCION LOS BIENES O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO EJECUTADO Y QUE HA DADO CUMPLIMIENTO A LO DETALLADO EN ESTA PLANILLA.       |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FIRMA                                                                         |  | NOMBRE                                                                                                                                                                      |  | REVISOR ASPECTOS FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                                |  |
| ASPECTOS TECNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FREDDY YEZID GARCIA DELGADO                                                   |  | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ISMAEL PEÑA GRIJALES                                                          |  | NOMBRE                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| FIRMA Aspecto Jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ISMAEL PEÑA GRIJALES                                                          |  | NOMBRE                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL                                         |  | NOMBRE                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

Una vez realizado el tramite de pago, los documentos s, podre serán activados en el expediente del contrato que reposa en el archivo de Gestion de la Secretaria General del Area Metropolitana de Bucaramanga

E: 02/03/2017