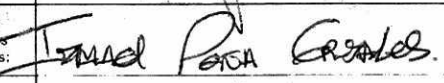


		PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				CODIGO: GAF-FO-037	
		ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				VERSION: 03	
ORDEN DE PAGO N°:		1	FECHA	5/9/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-01032
INFORMACION DEL CONTRATO DE		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		4/8/2025	Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		4/11/2025	Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)	Valor contrato
Valor Ejecutado		2,950,000	Valor Pagado			8,850,000	
		PERIODO DE PAGO: (dd/mm/aaaa)				SALDOS DEL CONTRATO	
		DEL	4/8/2025	AL	4/9/2025	INFORMACION PRESUPUESTAL	
						SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
						8,850,000	5,900,000
NOMBRE DEL CONTRATISTA		ERNESTO BLANCO					
NUMERO DE IDENTIFICACION		91.293.461		DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.	
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI NO Para Contratistas Personas Naturales:			
PLANILLA PILA N°		1112362201		PLANILLA PILA N°			
FECHA LIMITE PAGO		27/8/2025		FECHA LIMITE PAGO			
FECHA DE PAGO		27/8/2025		FECHA DE PAGO			
IBC		1,423,500		IBC			
VALOR PAGADO SALUD		160,200		VALOR PAGADO SALUD			
VALOR PAGADO PENSION		205,000		VALOR PAGADO PENSION			
VALOR PAGADO ARL		31,300		VALOR PAGADO ARL			
INTERESES DE MORA				INTERESES DE MORA			
OTROS APORTES				OTROS APORTES			
TOTAL		396,500		TOTAL			
SON:		DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE					
OBSERVACIONES				FAVOR CONSIGNAR EN			
				BANCO		BANCOLOMBIA	
				TIPO DE CUENTA		AHORROS	
				NUMERO DE CUENTA		02000042008	
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.				 ERNESTO BLANCO CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
FIRMA GERARDO CAMELO ARDILA 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 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			
NOMBRE		GERARDO CAMELO ARDILA		NOMBRE			
FIRMA ASPECTOS JURIDICOS				FIRMA			
NOMBRE		ISMAEL PEÑA GRISALES		NOMBRE			
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBÍ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL		REVISOR ASPECTOS FINANCIEROS		SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Una vez realizado el límite 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							