

ORDEN DE PAGO N°:	3	FECHA	20/8/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00709
-------------------	---	-------	-----------	--------------	---------------------------------	----------

INFORMACION DEL CONTRATO DE		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			No.del Contrato::		000413-2025
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	19/6/2025	Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)	19/9/2025	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	20/8/2025	AL	19/9/2025	INFORMACION PRESUPUESTAL	
						SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
						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:	
PLANILLA PILA N°	8638045050	PLANILLA PILA N°	8338077606	☐	☒ X
FECHA LIMITE PAGO	11/9/2025	FECHA LIMITE PAGO	14/10/2025	* 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 DE PAGO	18/9/2025	FECHA DE PAGO	22/9/2025	☐	☒ X
IBC	1,423,500	IBC	901,550	* 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).	
VALOR PAGADO SALUD	178,800	VALOR PAGADO SALUD	112,700.00	Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.	
VALOR PAGADO PENSION	228,900	VALOR PAGADO PENSION	144,300.00		
VALOR PAGADO ARL	34,900	VALOR PAGADO ARL	22,000.00		
INTERESES DE MORA	-	INTERESES DE MORA	-		
OTROS APORTES	-	OTROS APORTES	-		
TOTAL	442,600	TOTAL	279,000.00		

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.	<i>eliecer Uribe Santos.</i> ELIECER URIBE SANTOS CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL
---	---

 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 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 GERARDO CAMELO ARDILA NOMBRE FIRMA ASPECTOS JURIDICOS ISMAEL PEÑA GRISALES NOMBRE	VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	FIRMA NOMBRE REVISÓ 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