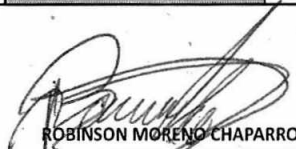
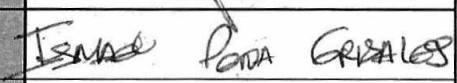


		PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				CODIGO: GAF-FO-037	
		ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				VERSION: 03	
ORDEN DE PAGO N°:		3	FECHA	22/9/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00707
INFORMACION DEL CONTRATO DE		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		19/6/2025	Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		19/9/2025	Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)	Valor contrato
							8,850,000
Valor Ejecutado		Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		SALDOS DEL CONTRATO		
2,950,000		5,900,000	DEL	20/8/2025	AL	19/9/2025	
					INFORMACION PRESUPUESTAL		
					SALDO ANTERIOR		
					2,950,000		
					NUEVO SALDO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		ROBINSON MORENO CHAPARRO					
NUMERO DE IDENTIFICACION		91.437.341				DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES							
PLANILLA PILA N°		8637994682	PLANILLA PILA N°				
FECHA LIMITE PAGO		10/9/2025	FECHA LIMITE PAGO				
FECHA DE PAGO		16/9/2025	FECHA DE PAGO				
IBC		901,550	IBC				
VALOR PAGADO SALUD		112,700	VALOR PAGADO SALUD				
VALOR PAGADO PENSION		144,300	VALOR PAGADO PENSION				
VALOR PAGADO ARL		22,000	VALOR PAGADO ARL				
INTERESES DE MORA			INTERESES DE MORA				
OTROS APORTES			OTROS APORTES				
TOTAL		279,000	TOTAL				
SON:		DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE					
OBSERVACIONES		FAVOR CONSIGNAR EN					
		BANCO					
		BANCO DE BOGOTA					
		TIPO DE CUENTA					
		AHORROS					
		NUMERO DE CUENTA					
		469697940					
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.		 ROBINSON MORENO CHAPARRO CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL					
FIRMA		EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:					
GERARDO CAMELO ARDILA		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.					
NOMBRE DEL SUPERVISOR		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		GERARDO CAMELO ARDILA					
FIRMA Aspectos Jurídicos:							
NOMBRE		ISMAEL PEÑA GRISALES					
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL		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 Área Metropolitana de Bucaramanga							