ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y CONVENIOS	CODIGO: GAF-FO-037 VERSION: 03

ORDEN DE PAGO N°:	2	FECHA	05/11/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00864

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	00562-2025
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	08/07/2025	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	20/12/2025	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor contrato	27.000.000

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
5.000.000	5.000.000	DEL	09/08/2025	AL	08/09/2025		22.000.000	17.000.000

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE		
NUMERO DE IDENTIFICACION	1.095.842.302	DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PLANILLA PILA N°	9490427119		PLANILLA PILA N°	9493205745	
FECHA LIMITE PAGO	02/09/2025		FECHA LIMITE PAGO	02/09/2025	
FECHA DE PAGO	03/09/2025		FECHA DE PAGO	14/10/2025	
IBC	1.920.000		IBC	80.000	
VALOR PAGADO SALUD		240.200	VALOR PAGADO SALUD		$10.300
VALOR PAGADO PENSION		307.400	VALOR PAGADO PENSION		$13.200
VALOR PAGADO ARL		10.200	VALOR PAGADO ARL		$500
INTERESES DE MORA			INTERESES DE MORA		
OTROS APORTES			OTROS APORTES		
TOTAL	557.800		TOTAL	24.000,00	

	SI	NO	Para Contratistas Personas Naturales:
		X	* 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
		X	* 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 dias continuos o discontinuos en la presente vigencia).
			Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.

SON:	CINCO MILLONES DE PESOS MC ($5.000.000)

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	DAVIVIENDA
	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	0550488431363958

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

DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

GERSON VEGA VARGAS
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			FIRMA	
NOMBRE			NOMBRE	
FIRMA Aspectos Juridicos:				
NOMBRE				
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	REVISO 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 Secretaria General del Area Metropolitana de Bucaramanga

E: 02/03/2017

E: 22/06/2015