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

ORDEN DE PAGO Nº:	5	FECHA	09/12/2025	(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/eaaa)			INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
						SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
5.000.000	20.000.000	DEL 09/11/2025	AL 08/12/2025			7.000.000	2.000.000
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 Nº	9494778658	PLANILLA PILA Nº	
FECHA LIMITE PAGO	02/12/2025	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	04/12/2025	FECHA DE PAGO	
IBC	2.000.000	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	$ 250.400	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	$ 320.500	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	$ 10.600	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	$ 581.500	TOTAL	-

	SI	NO	Para Contratistas Personas Nuturales:
		X	* El contratiste 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 días 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				
FIRMA Aspectos Juridicos:				
NOMBRE			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