

		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	11/12/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-01255			
INFORMACION DEL CONTRATO DE			PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::		796-2025		
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		4/11/2025		Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		19/12/2025		Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)		Valor contrato	3,675,000
Valor Ejecutado		Valor Pagado		PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL			
2,450,000		-		DEL	4/11/2025	AL	4/12/2025	SALDOS DEL CONTRATO		SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
								3,675,000		1,225,000	
NOMBRE DEL CONTRATISTA			LUIS DOMINGO CASTRO BALAGUERA								
NUMERO DE IDENTIFICACION			91.476.946				DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA.		
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES											
PLANILLA PILA N°		9496021287		PLANILLA PILA N°				SI		NO	
FECHA LIMITE PAGO		11/12/2025		FECHA LIMITE PAGO				☐		☒	
FECHA DE PAGO		4/12/2025		FECHA DE PAGO				☐		☒	
IBC		1,281,150		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 CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE									
OBSERVACIONES		FAVOR CONSIGNAR EN									
		BANCO		BANCOLOMBIA							
		TIPO DE CUENTA		AHORROS							
		NUMERO DE CUENTA		79900012620							
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.				 LUIS DOMINGO CASTRO BALAGUERA							
				EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:							
FIRMA				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.							
FREDDY YEZID GARCIA DELGADO				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.							
NOMBRE DEL SUPERVISOR				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		FREDDY YEZID GARCIA DELGADO						NOMBRE			
FIRMA Aspectos Juridicos:								NOMBRE			
NOMBRE		ISMAEL PEÑA GRISALES						REVISOR ASPECTOS FINANCIEROS		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS				RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL							
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											