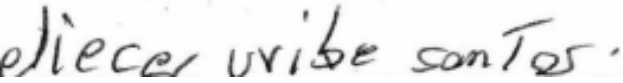


		PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					CODIGO: GAF-FO-037					
		ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION					VERSION: 03					
ORDEN DE PAGO N°:		1		FECHA	11/12/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25-01275				
INFORMACION DEL CONTRATO DE			PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::		000805-2025			
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		7/11/2025		Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		13/12/2025		Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)		Valor contrato	2,940,000	
Valor Ejecutado		Valor Pagado		PERÍODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO			
									SALDO ANTERIOR		NUEVO SALDO	
2,450,000				DEL	7/11/2025	AL	7/12/2025		2,940,000		490,000	
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												
PLANILLA PILA N°		1974748163			PLANILLA PILA N°							
FECHA LIMITE PAGO		12/12/2025			FECHA LIMITE PAGO							
FECHA DE PAGO		2/12/2025			FECHA DE PAGO							
IBC		1,138,800			IBC							
VALOR PAGADO SALUD		142,400			VALOR PAGADO SALUD							
VALOR PAGADO PENSION		182,300			VALOR PAGADO PENSION							
VALOR PAGADO ARL		27.800			VALOR PAGADO ARL							
INTERESES DE MORA					INTERESES DE MORA							
OTROS APORTES					OTROS APORTES							
TOTAL		352,500			TOTAL		-					
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 EL CONTRATO.				 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								FIRMA				
NOMBRE		GERARDO CAMELO ARDILA										
FIRMA Aspectos Juridicos:												
NOMBRE		ISMAEL PEÑA GRISALES										
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 Secretaría General del Area Metropolitana de Bucaramanga												