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 N°:	2	FECHA	(14/04/2026)	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00115

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					No.del Contrato::	000088 de 2026
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	2-Feb-26	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	2-Aug-26	Nueva Fecha Terminacion		Valor del contrato	27,000,000.00
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO
4,500,000.00	4,500,000.00	DEL	3-Mar-26	AL	2-Apr-26		SALDO ANTERIOR: 22,500,000.00 / NUEVO SALDO: 18,000,000.00
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO						
NUMERO DE IDENTIFICACION	91,280,727					DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI	NO
PLANILLA PILA N°	6011465447	PLANILLA PILA N°			X
FECHA LIMITE PAGO	5-Mar-26	FECHA LIMITE PAGO			
FECHA DE PAGO	14-Apr-26	FECHA DE PAGO			
IBC	$ 4,120,000	IBC			X
VALOR PAGADO SALUD	$ 516,800	VALOR PAGADO SALUD			
VALOR PAGADO PENSION	$ 661,500	VALOR PAGADO PENSION			
VALOR PAGADO ARL	$ 21,700	VALOR PAGADO ARL			
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA			
OTROS APORTES		OTROS APORTES			
TOTAL	$ 1,200,000	TOTAL	-		

Para Contratistas Personas Nuturales:

* 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

* 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: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

OBSERVACIONES Se anexa la planilla de seguridad social del mes de marzo de 2026

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	"0550488446188796

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.

JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO

CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

LUIS ANTONIO GUTIERREZ ANAYA

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		
NOMBRE		
FIRMA Aspectos Juridicos:		
NOMBRE		

VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS

RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL

FIRMA	
NOMBRE	

REVISO ASPECTOS FINANCIEROS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

/06/2015

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