

		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°:		3		FECHA		4/05/2026	
				(DD/MM/AAAA)		NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	
						26-00091	

INFORMACION DEL CONTRATO DE				No.del Contrato::		0078-2026	
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		2/02/2026		Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)		2/08/2026	
				Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)			
Valor Ejecutado		Valor Pagado		PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		Valor contrato	
3.500.000,00		7.000.000,00		DEL 3/04/2026 AL 2/05/2026		21.000.000,00	
				INFORMACION PRESUPUESTAL		SALDOS DEL CONTRATO	
						SALDO ANTERIOR	
						NUEVO SALDO	
						14.000.000,00	
						10.500.000,00	
NOMBRE DEL CONTRATISTA				EMMA RODRIGUEZ ARGUELLO			
NUMERO DE IDENTIFICACION				63.282.573			
				DEPENDENCIA		SUBDIRECCION	

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI NO Para Contratistas Personas Naturales:			
PLANILLA PILA N°		6014097864		PLANILLA PILA N°		☐ ☒	
FECHA LIMITE PAGO		4/05/2026		FECHA LIMITE PAGO		☐ ☒	
FECHA DE PAGO		4/05/2026		FECHA DE PAGO		☐ ☒	
IBC		1.750.905		IBC		☐ ☒	
VALOR PAGADO SALUD		218.900,00		VALOR PAGADO SALUD		☐ ☒	
VALOR PAGADO PENSION				VALOR PAGADO PENSION		☐ ☒	
VALOR PAGADO ARL		9.200,00		VALOR PAGADO ARL		☐ ☒	
INTERESES DE MORA				INTERESES DE MORA		☐ ☒	
OTROS APORTES				OTROS APORTES		☐ ☒	
TOTAL		228.100,00		TOTAL		☐ ☒	
						-	

* 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:		TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE 3,500,000	
OBSERVACIONES		FAVOR CONSIGNAR EN	
		BANCO	
		DAVIVIENDA	
		TIPO DE CUENTA	
		AHORROS	
		NUMERO DE CUENTA	
		46.300.047.266	

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.



EMMA RODRIGUEZ ARGUELLO
 CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL

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
ANDERSON FAVIAN MENDOZA NAVAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA ASPECTOS TECNICOS		FIRMA	
NOMBRE		NOMBRE	
JOHANNA ANDREA ROJAS			
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 Secretaría General del Area Metropolitana de Bucaramanga