ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA BUCARAMANGA - FLORIDABLANCA - GIRÓN - PIEDECUESTA	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y CONVENIOS	CODIGO: GAF-FO-037 VERSION: 04

ORDEN DE PAGO N°:	1	FECHA	13/10/2026	(Dia/Mes/Año)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00564

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			No.del Contrato::	000307 de 2026
Fecha Inicio: (Dia/Mes/Año)	07-sep-2026	Fecha Terminacion: (Dia/Mes/Año)	17-dic-2026	Nueva Fecha Terminacion (Dia/Mes/Año))	Valor contrato 33.333.333,00

VALOR A COBRAR	VALOR PAGADO	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
10.000.000,00	-	DEL	07-sep-2026	AL	07-oct-2026		33.333.333,00	23.333.333,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	BERNARDO ARANGO GONZÁLEZ		
NUMERO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	19.349.210	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION DE PLANEA CIÓN E INFRAESTRUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	4669507621	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	05-oct-2026	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	09-oct-2026	FECHA DE PAGO	
IBC	3.200.000	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	400.000,00	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION		VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	78.000,00	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA	1.500,00	INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	479.500,00	TOTAL	-

	SI	NO	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		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).		X	
Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.			

SON:	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (10.000.000)

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	POPULAR
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	210-480-42626-1

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO: 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 disminución de la base de retención en la fuente en ningún otro contrato	FIRMA DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	



FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

FABIÁN MAURICIO BUITRAGO LEÓN

NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 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 recibió a satisfacción los bienes o servicios objeto del contrato durante el periodo ejecutado y que ha dado cumplimiento a lo detallado en esta planilla.

FIRMA VERIFICACION ASPECTOS TÉCNICOS		FIRMA REVISION ASPECTOS FINANCIEROS	
NOMBRE VERIFICACION ASPECTOS TÉCNICOS			
FIRMA REVISIÓN	Laura V Herrera		
NOMBRE REVISIÓN	LAURA VANESSA HERRERA JAIMES	NOMBRE	
VERIFICACION ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		REVISO ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	

Los documentos soporte de pago de la cuenta deben estar relacionados en el expediente digital del BPM, que reposa en el archivo de Gestión digital en el BPM del Area Metropolitana de Bucaramanga