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°:	1	FECHA		(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	22-00494

INFORMACION DEL CONTRATO DE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			No.del Contrato::	000236 DE 2022
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	18/08/2022	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	31/12/2022	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato 8.645.000,00

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
1.950.000,00	-	DEL	18/08/2022	AL	18/09/2022		8.645.000,00	6.695.000,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROBINSON MORENO CHAPARRO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	91.437.341	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	8620864337	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	9/09/2022	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	9/09/2022	FECHA DE PAGO	
IBC	1.000.000	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	125.000,00	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	160.000,00	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	10.500,00	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	295.500,00	TOTAL	

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

SON:	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	BANCOLOMBIA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	3135085560

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE A QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTE 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

CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

WILMER YOEL MEJIAS CAMACHO

NOMBRE 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	WILMER YOEL MEJIAS CAMACHO	
FIRMA Aspectos Juridicos:		
NOMBRE	MARCELA RIVEROS ZAPATE	
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL

FIRMA	
NOMBRE	
REVISO ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	

E: 22/06/2015