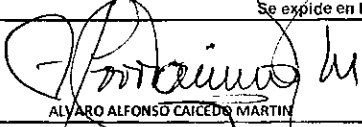
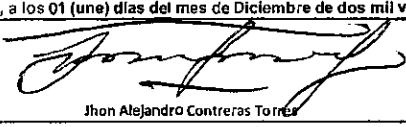


	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código: GF-FT-42																							
			Versión: 1																							
			Página: 1 de 1																							
			Vigente desde: 01-04-2022																							
1. PROGRAMA: 3-4-100-104: Obras de mitigación del riesgo.			Pago No.	1	de	5																				
2. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL RIESGO PARA LAS ACTIVIDADES DE VALIDACIÓN, ARTICULACIÓN, Y SEGUIMIENTO DE INFORMACIÓN EN LA ETAPA POSTCONTRACTUAL DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS DEL FONDO DISTRITAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO DE BOGOTÁ - FONDIGER.			R.P.	R.P. Adición																						
3. NOMBRE SUPERVISOR: Jhon Alejandro Contreras Torres			3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: 0		Actividad Económica 8299																					
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 03 de Noviembre 2022			5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 03 de Marzo 2023		Tarifa de Retención ICA 7,66																					
CERTIFICACIÓN																										
Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° ONDIGER-273-2022 del año: 2022 certifico que: <u>ALVARO ALFONSO CAICEDO MARTIN</u> con N° de identificación 19.110.975 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. FEAC-12 del 01 de Diciembre 2022 presentada el 01 de Diciembre 2022 por valor de \$ 7.759.395 (en letras) Siete Millones Setecientos Cincuenta y Nueve Mil Trescientos Noventa y Cinco Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 03 al 30 de Noviembre 2022.																										
6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL: <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor mínimo a cotizar</th> <th>Periodo de Pago</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)</td> <td>\$ 326.025</td> <td>Ingreso Base de Cotización</td> <td>\$ 2.608.200</td> </tr> <tr> <td>Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)</td> <td>\$ -</td> <td>Fecha de pago</td> <td>30 de Noviembre 2022</td> </tr> <tr> <td>Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I</td> <td>\$ 13.615</td> <td>Número de Planilla</td> <td>9443116220</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$ 339.640</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Valor mínimo a cotizar	Periodo de Pago		Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 326.025	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.608.200	Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ -	Fecha de pago	30 de Noviembre 2022	Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	\$ 13.615	Número de Planilla	9443116220	TOTAL	\$ 339.640		
	Valor mínimo a cotizar	Periodo de Pago																								
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 326.025	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.608.200																							
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ -	Fecha de pago	30 de Noviembre 2022																							
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	\$ 13.615	Número de Planilla	9443116220																							
TOTAL	\$ 339.640																									
7. EFECTUAR PAGO EN: Banco <u>BANCOLOMBIA</u> Tipo de cuenta <u>de Ahorros</u> No. <u>10812966818</u> Se expide en Bogotá D.C., a los 01 (one) días del mes de Diciembre de dos mil veintidós (2022)																										
 ALVARO ALFONSO CAICEDO MARTIN a. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA		 Jhon Alejandro Contreras Torres 9. FIRMA DEL SUPERVISOR		10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR 0																						
De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el		El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.		El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior																						
11. EN CASO DE PRESENTARSE INCONSISTENCIAS INFORMAR A: Dirección: <u>CL 116 A 71 B 22</u> Teléfono / extensión: <u>3122623485</u> e-mail: <u>alvarocaicedomartin@yahoo.com.ar</u>																										
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático																										