AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y CONVENIOS	CODIGO: GAF-FO-037 VERSION: 03

ORDEN DE PAGO Nº:	1	FECHA	21/03/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00334

INFORMACION DEL CONTRATO DE		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			No.del Contrato::	000178-2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	20 de febrero de 2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	20 de junio de 2023	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	-	Valor del contrato: $ 15.068.000
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
$ 3.767.000	$ 0	DEL 20/02/2023	AL 20/03/2023		SALDO ANTERIOR: $ 15.068.000	NUEVO SALDO: $ 11.301.000
NOMBRE DEL CONTRATISTA		EDIDSON JAIMES OSORIO				
NUMERO DE IDENTIFICACION		91´285.824		DEPENDENCIA	SPI	

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	9448258427	PLANILLA PILA N°	9448533688
FECHA LIMITE PAGO	7/03/2023	FECHA LIMITE PAGO	11/04/2023
FECHA DE PAGO	14/03/2023	FECHA DE PAGO	21/03/2023
IBC	$ 552.494,00	IBC	$1,506,800
VALOR PAGADO SALUD	$ 69.100,00	VALOR PAGADO SALUD	$ 241.100,00
VALOR PAGADO PENSION	$ 88.400,00	VALOR PAGADO PENSION	$ 188.400,00
VALOR PAGADO ARL	$ 13.500,00	VALOR PAGADO ARL	$ 36.800,00
INTERESES DE MORA	$ 1.600,00	INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	$ 172.600,00	TOTAL	$ 466.300,00

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
	*	* 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 SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS ($3.767.000) MONEDA CORRIENTE.

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	DAVIVIENDA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NÚMERO DE CUENTA	47200106194

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

CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

NAURY FADITH JAUREGUI CONTRERAS

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	CLAUDIA ROCIO CORZO LOZADA
FIRMA Aspectos Juridicos:	Lucia B Vega S
NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS	

RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	
FIRMA	
NOMBRE	

REVISO ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
FIRMA	
NOMBRE	

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

E: 22/06/2015