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

| ORDEN DE PAGO N°: | 1 | FECHA | 23 MARZO DE 2023 | (DD/MM/AAAA) | NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 23-00363 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| INFORMACION DEL CONTRATO DE | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE OFICINA | | | | No.del Contrato:: | 00206-2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA) | 22/02/2023 | Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA) | 22/06/2023 | Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA) | Valor del contrato | 10.000.000,00 |

| Valor Ejecutado | Valor Pagado | PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa) | | | | INFORMACION PRESUPUESTAL | SALDOS DEL CONTRATO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SALDO ANTERIOR | NUEVO SALDO |
| 2.500.000,00 | | DEL | 22/02/2022 | AL | 22/03/2022 | | 10.000.000,00 | 7.500.000,00 |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JORGE ANDRÉS RINCÓN MÉNDEZ | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1.007.784.977 | DEPENDENCIA | SUBDIRECCION PLANEACION E INFRAESTUCTURA |

**LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA PILA N° | | 25922632 | PLANILLA PILA N° | | |
| FECHA LIMITE PAGO | | 17/03/2023 | FECHA LIMITE PAGO | | |
| FECHA DE PAGO | | 16/03/2023 | FECHA DE PAGO | | |
| IBC | $ | 1.160.000,00 | IBC | | |
| VALOR PAGADO SALUD | $ | 145.000,00 | VALOR PAGADO SALUD | | |
| VALOR PAGADO PENSION | $ | 185.600,00 | VALOR PAGADO PENSION | | |
| VALOR PAGADO ARL | $ | 6.100,00 | VALOR PAGADO ARL | | |
| INTERESES DE MORA | | | INTERESES DE MORA | | |
| OTROS APORTES | | | OTROS APORTES | | |
| TOTAL | $ | 336.700,00 | 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: | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000,oo) |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |

| FAVOR CONSIGNAR EN | |
|---|---|
| BANCO | BANCOLOMBIA |
| TIPO DE CUENTA | AHORROS |
| NUMERO DE CUENTA | 814-449036-27 |

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

ING. NELSON ENRIQUE GONZALEZ TARAZONA

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 | Arq. CLAUDIA ROCIO CORZO |
| 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 | |

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 Secretaria General del Area Metropolitana de Bucaramanga