ÁREA 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 N°:	1	FECHA	15/03/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-0292

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	000142-23
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	14-feb-23	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	14-jun-23	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato	16,000,000.00
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
					SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
4,000,000.00	-	DEL 14-feb-23	AL 14-mar-23		16,000,000.00	12,000,000.00
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIANA MARIA CORREA SANCHEZ					
NUMERO DE IDENTIFICACION	37720380			DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA	

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	66136638	PLANILLA PILA N°	66310050
FECHA LIMITE PAGO	17/03/2023	FECHA LIMITE PAGO	17/03/2023
FECHA DE PAGO	7/03/2023	FECHA DE PAGO	14/03/2023
IBC	$ 1,424,000	IBC	$ 1,600,000
VALOR PAGADO SALUD	178,000.00	VALOR PAGADO SALUD	22,000.00
VALOR PAGADO PENSION	227,900.00	VALOR PAGADO PENSION	28,100.00
VALOR PAGADO ARL	7,500.00	VALOR PAGADO ARL	900.00
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES	-	OTROS APORTES	-
TOTAL	413,400.00	TOTAL	51,000.00

	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		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 presenta vigencia).		X	
Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.			

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	020-611154-74

FARA 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

ANDERSON FAVIAN MENDOZA NAVAS

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			FIRMA	
NOMBRE			NOMBRE	
FIRMA Aspectos Juridicos:			REVISO ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO			
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL		

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