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	11/04/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00537

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			No.del Contrato::	0000295-2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	10/03/2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	10/07/2023	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	10/03/2023	AL	10/04/2023		16.000.000,00	12.000.000,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	63,325,867	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION PLANEACION E INFRAESTUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PLANILLA PILA N°	9448343683		PLANILLA PILA N°	9449398142	
FECHA LIMITE PAGO	19/04/2023		FECHA LIMITE PAGO	19/04/2023	
FECHA DE PAGO	31/03/2019		FECHA DE PAGO	10/04/2023	
IBC	$	1.600.000,00	IBC	$	1.600.000,00
VALOR PAGADO SALUD	$	200.000,00	VALOR PAGADO SALUD		
VALOR PAGADO PENSION	$	-	VALOR PAGADO PENSION	$	256.000,00
VALOR PAGADO ARL	$	8.400,00	VALOR PAGADO ARL		
INTERESES DE MORA			INTERESES DE MORA		
OTROS APORTES			OTROS APORTES		
TOTAL	$	208.400,00	TOTAL	$	256.000,00

	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 presente 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 M/CTE $ 4.000.000

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	793-110084-34

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

Lucia B. Vega S

FIRMA

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	CLAUDIA CORZO
FIRMA Aspectos Jurídicos:	
NOMBRE	DANIEL VARGAS
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS	

RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	

FIRMA	
NOMBRE	
REVISO ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	

E: 22/06/2015

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 Área Metropolitana de Bucaramanga