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°:	2	FECHA (DD/MM/AAAA)	11/05/2023	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	$ 4.000.000,00	DEL	11/04/2023	AL	10/05/2023		$ 12.000.000,00	$ 8.000.000,00

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°	9449834569	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	16/05/2023	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	25/04/2023	FECHA DE PAGO	
IBC	$ 1.600.000,00	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	$ 200.000,00	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	$ 256.000,00	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	$ 8.400,00	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	$ 464.400,00	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:	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

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 Juridicos:	
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 Area Metropolitana de Bucaramanga

ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO DE GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	CÓDIGO: GJC-FO-181
	HOJA DE CONTROL DE INGRESO DE DOCUMENTOS EXPEDIENTE DE MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA	VERSIÓN: 04

OFICINA GESTORA:	**No. CONTRATO:**
NOMBRE CONTRATISTA:	**FECHA DE INICIO:**
PLAZO:	**VALOR:**
OBJETO DEL CONTRATO:	

LISTADO DE DOCUMENTACIÓN	FECHA DE DOCUMENTO	REPOSA EN EL EXPEDIENTE	NO APLICA	No. DE FOLIO DEL DOCUMENTO
ETAPA PRECONTRACTUAL				
Certificado de aprobación del Plan Anual de Adquisiciones		✓		
Certificado Banco de Programas y Proyectos (si aplica)		✓		
Certificado disponibilidad presupuestal		✓		
Certificado de necesidad de personal		✓		
Estudios previos		✓		
Justificación de Contratación Directa (si aplica)			✓	
Estudio del sector		✓		
Matriz de riesgos		✓		
Invitación a presentar propuesta		✓		
Propuesta del oferente con soportes		✓		
Fotocopia cédula de ciudadanía legible		✓		
Fotocopia del RUT Nota: actualizado (Código CIIU acorde al objeto contractual)		✓		
Formato Único de Hoja de Vida (Función Pública SIGEP II)		✓		
Verificación hoja de vida en el SIGEP II		✓		
Declaración de bienes y rentas del SIGEP II		✓		
Declaración de bienes y rentas, Registro de conflicto de intereses, y la declaración del Impuesto sobre la renta y complementarios en caso de aplicarse.)		✓		
Certificado Existencia y Representación Legal (para personas jurídicas)		✓		
Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)		✓		
Certificados de Experiencia laboral y/o profesional		✓		
Situación Militar definida (Menores de 50 años)			✓	
Copia tarjeta profesional (si aplica)		✓		
Certificado de vigencia de la tarjeta profesional (si aplica)		✓		
Certificado de antecedentes Profesionales (si aplica)		✓		
Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)		✓		
Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)		✓		
Certificado de antecedentes judiciales (Policía)		✓		
Certificado del sistema medidas correctivas		✓		
Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales		✓		
Certificación de afiliación como independiente a pensión		✓		
Certificación de afiliación como independiente a salud		✓		
Reporte consulta plataforma ADRES		✓		
Certificado médico de salud ocupacional (Resolución que otorga la licencia para prestación de servicios de salud ocupacional)		✓		
Certificado de idoneidad		✓		
Aceptación de la propuesta		✓		
ETAPA CONTRACTUAL				
Contrato Electrónico - Secop II		✓		
Anexo Clausulado del contrato electrónico de Secop II		✓		
Certificado de Registro Presupuestal		✓		
Original póliza con constancia de pago (si Aplica)			✓	
Aprobación de póliza (si aplica)			✓	
Certificado de afiliación a ARL Nota:código corespondiente al objeto				
Acta de designación de supervisor(a)				
Acta de inicio				
Certificado Curso de Integridad, Transparencia y lucha contra la Corrupción				
Adiciones, modificaciones, aclaraciones, prorrogas, otro sí al contrato (Si aplica)				

SOPORTES DE PAGO — MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Orden de pago GAF-FO-037												
Comprobante de Orden de Pago SAF												
Factura (cuando aplique)												
Planilla de pago de salud, pensión, ARL (mensual).												
Informe se supervisión												
Informe de actividades del contratista												
Evidencias de la ejecución del contrato												

ETAPA POST-CONTRACTUAL				
Paz y salvo BPM				
Paz y salvo Gestion Documental				
Acta de liquidación y/o Acta de terminación del Contrato				
Constancia de publicación en el SECOP II				
Acta de cierre del expediente				