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	25/04/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00498

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO				No.del Contrato::	000258-2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	03/03/2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	03/07/2023	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato	12,000,000

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
3,000,000.00	-	DEL	03/03/2023	AL	03/04/2023		12,000,000.00	9,000,000.00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA MAR5IA RODRIGUEZ SANABRIA		
NUMERO DE IDENTIFICACION	63,560,286	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION PLANEACION E INFRAESTUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	9449843846	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	24/04/2023	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	03/04/2023	FECHA DE PAGO	
IBC	1,200,000.00	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	150,000.00	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	192,000.00	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	6,300.00	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA	600.00	INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	348,900.00	TOTAL	-

SI	NO	Para Contratistas Personas Naturales:
	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 dias 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 DE PESOS M/CTE ($3.000.000)

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	BANCOLOMBIA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	912-250377-82

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 CORRESPONDIENTES 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

NELSON 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 ROCIO	
FIRMA Aspectos Juridicos:		
NOMBRE		
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