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	15/05/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00403

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	000219-2023 con ID secop II CO1.PCCNTR.4680513	
Fecha Inicio (DD/MM/AAAA)	24-feb-23	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	24-jun-23	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	N/A	Valor del contrato	14.000.000,00
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)			INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
						SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
3.500.000,00	3.500.000,00	25-mar-23	AL	24-abr-23		10.500.000,00	7.000.000,00
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HUVER ANDRES MELENDEZ GARCIA						
NUMERO DE IDENTIFICACION	1.098.602.841				DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	67061670	PLANILLA PILA N°	67830706
FECHA LIMITE PAGO	14/4/2023	FECHA LIMITE PAGO	14/5/2023
FECHA DE PAGO	14/4/2023	FECHA DE PAGO	16/5/2023
IBC	$ 1.600.000	IBC	$ 1.400.000
VALOR PAGADO SALUD	$ 200.000	VALOR PAGADO SALUD	$ 175.000
VALOR PAGADO PENSION	$256.000	VALOR PAGADO PENSION	$224.000
VALOR PAGADO ARL	$ 8.400	VALOR PAGADO ARL	$ 7.400
INTERESES DE MORA	-	INTERESES DE MORA	3.000,00
OTROS APORTES	-	OTROS APORTES	-
TOTAL	$ 464.400	TOTAL	409.400,00

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 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:	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	BANCOLOMBIA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	79257023601

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA LEY CLASE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO A QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTE DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENE 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

AMPARO GARCIA MORANTES

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	
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 tramite de pago, los documentos soporte seran archivados en el expediente del contrato que reposa en el archivo de Gestión de la Secretaria General del Area Metropolitana de Bucaramanga