	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-42
		Versión: 1
		Página: 1 de 1
		Vigente desde: 01-04-2022

1. PROGRAMA:
3-2-100-101: Preparación interinstitucional para la respuesta a emergencias

Pago No. 2 **de** 9

2. OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ADELANTAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ETAPA POSTCONTRACTUAL DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS COMO PREPARACIÓN PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS".

R.P.	R.P. Adición
9590 del 2023	0

3. NOMBRE SUPERVISOR:	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:	Actividad Economica
Jhon Alejandro Contreras Torres	0	8299
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	**Tarifa de Retención ICA**
20 de Abril 2023	30 de Diciembre 2023	7,66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° CNDIGER- 128-20: del año: 2023
certifico que, ALVARO ALFONSO CAICEDO MARTIN con N° de identificación 19.110.975 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. FEAC-24 del 02 de Junio 2023 presentada el 02 de Junio 2023
por valor de $ 8.621.550 (en letras) Ocho Millones Seiscientos Veintiun Mil Quinientos Cincuenta Pesos M/Cte
perteneciente al periodo del 01 al 31 de Mayo 2023.

6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

	Valor mínimo a cotizar			
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	$	362.250	Periodo de Pago	Abril
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	$	-	Ingreso Base de Cotización	$ 2.898.000
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	$	15.128	Fecha de pago	30 de Mayo 2023
TOTAL	$	**377.378**	Número de Planilla	9451407190

7. EFECTUAR PAGO EN:
Banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta de Ahorros No. 10812966818

Se expide en Bogotá D.C., a los 02 (dos) días del mes de Junio de dos mil veintitrés (2023)

ALVARO ALFONSO CAICEDO MARTIN	Jhon Alejandro Contreras Torres	0
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA	**9. FIRMA DEL SUPERVISOR**	**10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR**
De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente	El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente

11. EN CASO DE PRESENTARSE INCONSISTENCIAS INFORMAR A:
Dirección: CL 116 A 71 B 22
Teléfono / extensión: 3122623485 e-mail: alvarocaicedomartin@yahoo.com.ar