	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:	Pago No.	1	de	9
3-2-100-101: Preparación interinstitucional para la respuesta a emergencias				
2. OBJETO:	**R.P.**	**R.P. Adición**		
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".	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**
25 de Abril 2023	04 de Enero 2024	7,66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° ONDIGER- 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-25 del 02 de Junio 2023 presentada el 02 de Junio 2023
por valor de $ 1.436.925 (en letras) Un Millón Cuatrocientos Treinta y Seis Mil Novecientos Veinticinco Pesos M/Cte
perteneciente al periodo del 25 al 30 de Abril 2023.

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

	Valor mínimo a cotizar		Periodo de Pago		Abril
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	$	60.375	Ingreso Base de Cotización	$	483.000
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	$	-	Fecha de pago		30 de Mayo 2023
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	$	2.521	Número de Planilla		9446186557
TOTAL	$	**62.896**			

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 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	**9. FIRMA DEL SUPERVISOR** 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.	**10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR** 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