

AREA METROPOLITANA DE BUENARAMANGA										PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA										CODIGO: GAF-FO-037			
ORDEN DE PAGO N°: 1										ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y CONVENIOS										VERSION: 03			
INFORMACION DEL CONTRATO DE										PRESTACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		23-00519	
Fecha Inicio: 6/03/2023										Fecha Terminación: 31/12/2023										No. del Contrato: 000274-2023			
Valor Efectuado: 12.174.434,00										PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)										Valor del contrato		128.422.375,00	
DEL 6/03/2023 AL 31/03/2023										INFORMACION PRESUPUESTAL										SALDO DEL CONTRATO		128.422.375,00	
NOMBRE DEL CONTRATISTA										EMPRESA NACIONAL DE ASEO S.A.S Representado Legalmente por LEONARDO PACHÓN LARA,										SALDO ANTERIOR		NUEVO SALDO	
NUMERO DE IDENTIFICACION										NIT: 900.465.265-5 C.C. 80.852.402 de Bogotá										DEPENDENCIA		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES										SI NO Para Contratistas Personas Naturales:													
PLANILLA PILA N°																							
FECHA LIMITE PAGO										FECHA LIMITE PAGO													
FECHA DE PAGO										FECHA DE PAGO													
IBIC										IBIC													
VALOR PAGADO SALUD										VALOR PAGADO SALUD													
VALOR PAGADO PENSION										VALOR PAGADO PENSION													
VALOR PAGADO ARL										VALOR PAGADO ARL													
INTERESES DE MORA										INTERESES DE MORA													
OTROS APORTES										OTROS APORTES													
SON: DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MICTE																							
OBSERVACIONES										Se anexa planilla de pago de seguridad social del mes correspondiente.													
Pago corresponde a Factura Electronica de Venta No. FE 556 que corresponde a pago de 25 días de marzo del año 2023																							
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.																							
FIRMA										CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL													
ASPECTOS TECNICOS										EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:													
NOMBRE										1. HA TENDIDO 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.													
FIRMA										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 SU DEFECTO EL RESPECTIVO CERTIFICADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.													
Aspectos Jurídicos:										3. QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.													
NOMBRE										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.													
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS										RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL													
FIRMA										FIRMA													
NOMBRE										NOMBRE													
FIRMA										FIRMA													
Aspectos Jurídicos:										Aspectos Jurídicos:													
NOMBRE										NOMBRE													
VERBO ASPECTOS FINANCIEROS										VERBO ASPECTOS FINANCIEROS													
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA										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 Secretaría General del Área Metropolitana de Buenaramanga																							