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	18/05/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00583

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	000311 de 2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	17-mar-23	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	17-jul-23	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato	$ 16.000.000,00

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	DEL	18-abr-23	AL	17-may-23		$ 12.000.000,00	$ 8.000.000,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAMILO ANDRÉS CORREDOR CAMARGO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	1098683738	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI	NO
PLANILLA PILA N°		PLANILLA PILA N°	9449952793		X
FECHA LIMITE PAGO		FECHA LIMITE PAGO	10-may-23		
FECHA DE PAGO		FECHA DE PAGO	5-may-23		
IBC		IBC	$ 4.000.000,00		X
VALOR PAGADO SALUD		VALOR PAGADO SALUD	$ 500.000,00		
VALOR PAGADO PENSION		VALOR PAGADO PENSION	$ 640.000,00		
VALOR PAGADO ARL		VALOR PAGADO ARL	$ 174.000,00		
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA			
OTROS APORTES		OTROS APORTES			
TOTAL	$ -	TOTAL	$ 1.314.000,00		

Para Contratistas Personas Naturales:

* 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

* 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:	CUATRO MILLONES DE PESOS $4.000.000,00

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	91215083263

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.

CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

NAURY FADITH JAUREGUI CONTRERAS

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 Corzo Lozada	
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 Secretaría General del Area Metropolitana de Bucaramanga