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 Nº:	4	FECHA	9/05/2023	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00201

INFORMACION DEL CONTRATO DE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				No.del Contrato::	000078-2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	8/02/2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	8/06/2023	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato	$ 11.000.000,00
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
$ 2.750.000	$ 8.250.000	DEL 9/05/2023	8/06/2023		SALDO ANTERIOR: $ 2.750.000,00	NUEVO SALDO: $ 0,00
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GABRIELA PEREZ FLOREZ					
NUMERO DE IDENTIFICACION	37.329.419			DEPENDENCIA	SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	9451291276	PLANILLA PILA N°	9451051859
FECHA LIMITE PAGO	7/07/2023	FECHA LIMITE PAGO	6/06/2023
FECHA DE PAGO	09/06/20023	FECHA DE PAGO	19/05/20023
IBC	1,160,000	IBC	1,160,000
VALOR PAGADO SALUD	145.000	VALOR PAGADO SALUD	145.000
VALOR PAGADO PENSION	185.600	VALOR PAGADO PENSION	185.600
VALOR PAGADO ARL	6.100	VALOR PAGADO ARL	6.100
INTERESES DE MORA	-	INTERESES DE MORA	-
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	336.700,00	TOTAL	336.700,00

	SI	NO
Para Contratistas Personas Nuturales:		
* 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 dias continuos o discontinuos en la presente vigencia).		X
Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.		

SON:	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTAMIL PESOS MCTE ($ 2,750,000)

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	BANCOLOMBIA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	3023889140

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.

Gabriela Perez Florez

FIRMA

LUIS EDUARDO DIAZ GUZMAN

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	LUIS EDUARDO DIAZ GUZMAN
FIRMA Aspectos Juridicos:	
NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
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 Secretaria General del Area Metropolitana de Bucaramanga