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:	3	FECHA		(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00519

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	6/03/2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	31/12/2023	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)		No.del Contrato::	000274-2023
Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)			INFORMACION PRESUPUESTAL	Valor del contrato	128.422.375,00
10.674.007,00	26.390.857,00	DEL 1/05/2023	AL 31/05/2023			SALDOS DEL CONTRATO	
						SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
						102.031.518,00	91.357.511,00
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMPRESA NACIONAL DE ASED S.A.S Representado Legalmente por LEONARDO PACHÓN LARA,						
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

PLANILLA PILA N°		PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO		FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO		FECHA DE PAGO	
IBC		IBC	
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	
	-		-

	SI	NO	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: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SIETE PESOS M/CTE

OBSERVACIONES Se anexa planilla de pago de seguridad social del mes correspondiente.

Paga corresponde a la Factura Electronica de Venta Na. FE 558

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBA
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA	68200012604

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

ROSIBEL CHACÓN TIRADO

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			FIRMA
NOMBRE			NOMBRE: ROSIBEL CHACÓN TIRADO
FIRMA Aspectos Juridicos:			
NOMBRE			
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	REVISO ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

E. 22/06/2015

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