ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CODIGO:GAF-FO-037
	ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y CONVENIOS	VERSION: 03

ORDEN DE PAGO N°:	1	FECHA		(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-01393

INFORMACION DEL CONTRATO DE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			No.del Contrato::	000828 DE 2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	23/08/2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	1/11/2023	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato	4.485.000,00

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
1.950.000,00		DEL	23/08/2023	AL	23/09/2023		4.485.000,00	2.535.000,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIGUEL ALIRIO HERNANDEZ FLOREZ		
NUMERO DE IDENTIFICACION	91.230.173	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PLANILLA PILA N°	9454319751	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	18/09/2023	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	11/09/2023	FECHA DE PAGO	
IBC	1.160.000	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	185.600,00	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	145.000,00	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	28.300,00	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	358.900,00	TOTAL	

	SI	NO	Para Contratistas Personas Nuturales:
		X	* 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 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:	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	DAVIVIENDA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	550488437654947

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO: A. QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTE 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

FEDDY YEZID GARCIA DELGADO

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	FREDDY YEZID GARCIA DELGADO			
FIRMA Aspectos Juridicos:				
NOMBRE	MONICA ANDREA CARRILLO		NOMBRE	
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL	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