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°:	4	FECHA		(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-00885

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACION DE SERVICIOS				No.del Contrato::	000512-2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	7-jun-23	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	7-nov-23	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor del contrato	20.000.000,00

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
4.000.000,00	12.000.000,00	DEL	8-sep-23	AL	7-oct-23		8.000.000,00	4.000.000,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA		
NUMERO DE IDENTIFICACION	1.098.714.825 de Bucaramanga	DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	7895175597	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	9-sep-23	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	5-sep-23	FECHA DE PAGO	
IBC	**3.714.000,00**	**IBC**	
VALOR PAGADO SALUD	464.300,00	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	594.300,00	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	19.400,00	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES	74.300,00	OTROS APORTES	
TOTAL	1.152.300,00	**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:	CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

OBSERVACIONES	PRESENTA LA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE SEPTEIMBRE DE 2023

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA S.A
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	**392008264**

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.

ANDRES ORLANDORUEDA PEÑA
CONTRATISTA

FIRMA

MARIO BARRAGAN PACHON

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	AngelDuque		FIRMA	
NOMBRE	**ANGELA PATRICIA DUQUE**			
FIRMA Aspectos Juridicos:	Juan Pablo Caballero T.		NOMBRE	
NOMBRE	***JUAN PABLO CABALLERO***			
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