

		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°:		5		FECHA		(DD/MM/AAAA)		NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
								23-00885 23-01906			
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)		22-dic-23	
Valor Ejecutado		Valor Pagado		PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				Valor del contrato		26.600.000,00	
4.000.000,00		16.000.000,00		DEL		8-oct-23		AL		7-nov-23	
INFORMACION PRESUPUESTAL			SALDOS DEL CONTRATO				SALDO ANTERIOR		NUEVO SALDO		
							10.600.000,00		6.600.000,00		
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										SI NO Para Contratistas Personas Naturales:	
PLANILLA PILA N°		7899316624		PLANILLA PILA N°				☐		☒	
FECHA LIMITE PAGO		9-nov-23		FECHA LIMITE PAGO				☐		☒	
FECHA DE PAGO		10-oct-23		FECHA DE PAGO				☐		☒	
IBC		3.880.000,00		IBC				☐		☒	
VALOR PAGADO SALUD		485.000,00		VALOR PAGADO SALUD				☐		☒	
VALOR PAGADO PENSION		620.800,00		VALOR PAGADO PENSION				☐		☒	
VALOR PAGADO ARL		20.300,00		VALOR PAGADO ARL				☐		☒	
INTERESES DE MORA				INTERESES DE MORA				☐		☒	
OTROS APORTES		77.600,00		OTROS APORTES				☐		☒	
TOTAL		1.203.700,00		TOTAL		-		☐		☒	
SON:										CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE	
OBSERVACIONES		PRESENTA LA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE OCTUBRE 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				EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:							
MARIO BARRAGAN PACHON				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.							
NOMBRE DEL SUPERVISOR				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			
FIRMA Aspectos Juridicos:											
NOMBRE											
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS				RECIBÍ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL				REVISOR 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											