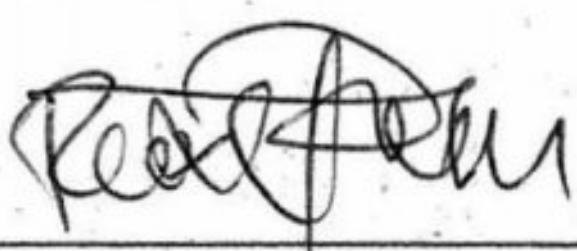
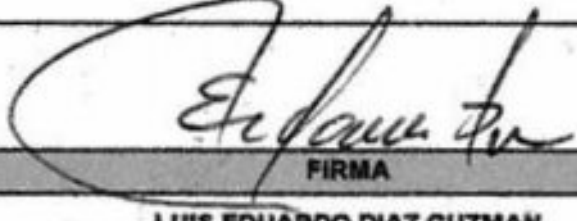
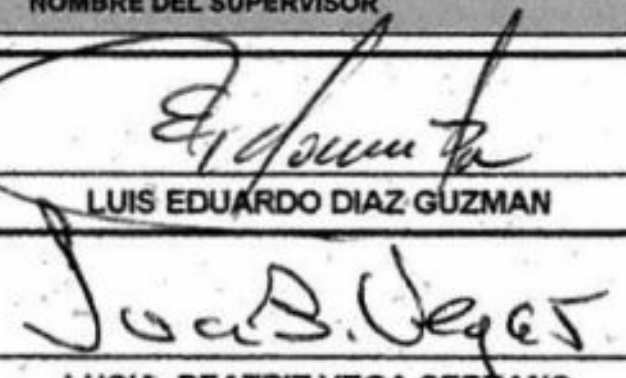


		PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				CODIGO: GAF-F0-037	
		ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y CONVENIOS				VERSION: 03	
ORDEN DE PAGO N°:		4 ✓		FECHA:		4/12/2023 ✓	
				(DD/MM/AAAA)		NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	
						23-01199/23-02036 ✓	
INFORMACION DEL CONTRATO DE		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				No. del Contrato::	
		000716-2023					
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)		1/08/2023		Fecha Terminación: (DD/MM/AAAA)		1/12/2023 ✓	
				Nueva Fecha Terminación (DD/MM/AAAA)		20/12/2023	
Valor Ejecutado		Valor Pagado		PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)		SALDOS DEL CONTRATO	
\$ 3.000.000		\$ 9.000.000		DEL 2/11/2023 ✓		1/12/2023 ✓	
				INFORMACION PRESUPUESTAL		SALDO ANTERIOR	
						\$ 4.900.000,00	
						NUEVO SALDO	
						\$ 1.900.000,00	
NOMBRE DEL CONTRATISTA		RUDDY XIMENA PARRA MONSALVE					
NUMERO DE IDENTIFICACION		1.095.811.388					
		DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA					
LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				SI NO Para Contratistas Personas Naturales:			
PLANILLA PILA N°		9459925686		PLANILLA PILA N°		0	
FECHA LIMITE PAGO		22/12/2023		FECHA LIMITE PAGO		0	
FECHA DE PAGO		4/12/2023		FECHA DE PAGO		0	
IBC		1.200.000		IBC		0	
VALOR PAGADO SALUD		150.000		VALOR PAGADO SALUD		-	
VALOR PAGADO PENSION		192.000		VALOR PAGADO PENSION		-	
VALOR PAGADO ARL		6.300		VALOR PAGADO ARL		-	
INTERESES DE MORA				INTERESES DE MORA		-	
OTROS APORTES				OTROS APORTES		-	
TOTAL		348.300		TOTAL		-	
				Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.			
SON:		TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 3,000,000)					
OBSERVACIONES				FAVOR CONSIGNAR EN			
				BANCO: BANCOLOMBIA			
				TIPO DE CUENTA: AHORROS			
				NUMERO DE CUENTA: 91204155491			
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.							
FIRMA:				EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:			
LUIS EDUARDO DIAZ GUZMAN				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		LUIS EDUARDO DIAZ GUZMAN		NOMBRE			
FIRMA Aspectos Juridicos:				NOMBRE			
NOMBRE		LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO		REVISO ASPECTOS FINANCIEROS		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS				RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL			