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 Nº:	4	FECHA		(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	23-01034

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				No.del Contrato::	000591-2023
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	10/07/2023	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	10/11/2023	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	Valor contrato	18.000.000

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
4.500.000	13.500.000	DEL	11/10/2023	AL	10/11/2023		4.500.000	-

NOMBRE DEL CONTRATISTA	PAOLA ANDREA SANTOS PULIDO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	63.545.712	DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA PILA N°	9459014211	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	5/12/2023	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	18/12/2023	FECHA DE PAGO	
IBC	2.800.000	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	350.000	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	448.000	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	14.700	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA	10.400	INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	823.100	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 QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES	FAVOR CONSIGNAR EN	
	BANCO	BANCO DAVIVIENDA
	TIPO DE CUENTA	AHORROS
	NUMERO DE CUENTA	488414656857

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.

PAOLA ANDREA SANTOS PULIDO

#¡VALOR!

FIRMA

YESSICA PAOLA MÁRQUEZ GUTIERREZ

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				
FIRMA Aspectos Juridicos:			NOMBRE	
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