	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	**Código:** GF-FT-42 **Versión:** 3 **Página:** 1 de 1 **Vigente desde:** 03-01-2023

1. PROGRAMA: 3-2-100-101: Preparación interinstitucional para la respuesta a emergencias		**Pago No.**	8 de 12
2. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ADELANTAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ETAPA POSTCONTRACTUAL DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS COMO PREPARACIÓN PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS".		**R.P.** 9590 del 2023	**R.P. Adición** 10441-20-12-2023
3. NOMBRE SUPERVISOR: Jhon Alejandro Contreras Torres	**3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:** 0	**Actividad Economica** 8299	
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 25 de Abril 2023	**5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 04 de Abril 2024	**Tarifa de Retención ICA** 9,66	

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° ONDIGER- 128-20: del año: 2023

certifico que, ALVARO ALFONSO CAICEDO MARTIN con N° de identificación 19.110.975 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. FEAC-36 del 15 de Enero 2024 presentada el 15 de Enero 2024

por valor de $ 8.621.550 (en letras) Ocho Millones Seiscientos Veintiun Mil Quinientos Cincuenta Pesos M/Cte

perteneciente al periodo del 01 al 31 de Diciembre 2023.

6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido		$ 2.898.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	$	2.898.000
	Valor minimo a cotizar				
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)		$ 362.250	Periodo de Pago		**Noviembre**
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)		$ -	Fecha de pago		12 de Enero 2024
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I		$ 15.128	Número de Planilla		9459876445
	TOTAL	**$ 377.378**			

7. EFECTUAR PAGO EN:

Banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta de Ahorros No. 10812966818

Se expide en Bogotá D.C., a los 15 (quince) días del mes de Enero de dos mil veinticuatro (2024)

ALVARO ALFONSO CAICEDO MARTIN	Jhon Alejandro Contreras Torres	0
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.	**9. FIRMA DEL SUPERVISOR** El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	**10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR** El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago.

11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:

Dirección:	CALLE 116 A 71 B 22	Ciudad de Residencia:	BOGTA D.C.
Teléfono / extensión:	3122623485	Correo Electrónico:	alvarocaicedomartin@yahoo.com.ar
Código Postal:	111121	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien:	BOGOTA D.C.
NIT con Digito de Verificación:	19110975 - 7		