ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ORDEN DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION

CODIGO: GAF-FO-037

VERSION: 03

ORDEN DE PAGO N°:	5	FECHA	28/01/2025	(DD/MM/AAAA)	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	RESERVA PRESUPUESTAL CONSTITUIDA RESOLUCION N° 000010-01-2025

INFORMACION DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION			No.del Contrato::	000552-2024	
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	9/09/2024	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	23/12/2024	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)	28/01/2025	Valor contrato	$ 8.983.333

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
$ 735.000	$ 8.248.333	DEL	20/01/2025	AL	28/01/2025		$ 735.000	$ -

NOMBRE DEL CONTRATISTA	AMINTA TARAZONA LIZCANO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	37.728.141	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA

LIQUIDACION PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PLANILLA PILA N°	9480938893	PLANILLA PILA N°	
FECHA LIMITE PAGO	11/02/2025	FECHA LIMITE PAGO	
FECHA DE PAGO	31/01/2025	FECHA DE PAGO	
IBC	427.050	IBC	
VALOR PAGADO SALUD	53.400	VALOR PAGADO SALUD	
VALOR PAGADO PENSION	68.400	VALOR PAGADO PENSION	
VALOR PAGADO ARL	10.500	VALOR PAGADO ARL	
INTERESES DE MORA		INTERESES DE MORA	
OTROS APORTES		OTROS APORTES	
TOTAL	$ 132.300	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: SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (735.000)

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CUENTA	020-000396-94

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.

Aminta Tarazona Lizcano.

AMINTA TARAZONA LIZCANO
CONTRATISTA Y /O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

FREDDY YEZID GARCIA DELGADO
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	
NOMBRE	FREDDY YEZID GARCIA DELGADO
FIRMA Aspectos Juridicos:	
NOMBRE	

VERIFICACIONES DE ASPECTOS TECNICOS Y JURIDICOS

RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARIA GENERAL

FIRMA	
NOMBRE	

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

/06/2015