Recurso: COMPARTIDO

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.18268

Ciudad:BOGOTÁ

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista:	OMAR FELIPE ESCOBAR GARCÍA			Règimen del IVA:	No Responsable de IVA
Correo electronico del contratista:	omar.escobar@anm.gov.co			Usted tiene dos o mas empleados?	NO
Tipo documento:	C.C			Tiene dependientes económicos?	NO
Documento del contratista:	1019025934	Es Pensionado?	NO	Tipo dependientes económicos:	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO

Contrato No.	ANM-186-21			Registro Presupuestal:	ANM	33121	100%
Valor Contrato:	65.100.000,00				SGR		0%
Valor Bruto del Pago:	6.200.000,00	Dias:	Fecha:	Número de Pago:	2		
Valor Comisiones:	0,00	Motivo:		Periodo de pago del:	01-mar-2021		
Valor Deducciones:	0,00			Periodo de pago al:	31-mar-2021		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	6.200.000,00
Valor IVA	0,00
Ingresos por comisiones	0,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	6.200.000,00
TOTAL A PAGAR	6.019.936,00

Retención en la fuente del periodo	127.000,00
Retención IVA 15%	0,00
Retención ICA del periodo	53.064,00
Sobretasa Bomberil	0,00
TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO	180.064,00
Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit	
No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS	9417757787

SEIS MILLONES DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES

DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00
Aporte voluntario a fondos de pensiones		0,00
Intereses prestamo de Vivienda		0,00
Dependientes hasta		0,00
Salud (Prepagada) hasta		0,00
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:		0,00

DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS

800251440 - E.P.S. SANITAS S.A	310.000,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON	396.800,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON	0,00
860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA	13000
0 - CCF. NINGUNA	0
Total descuentos aportes seguridad social	719.800,00
EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800)	0
Valor Base retención en la fuente	4.120.200,00
Base retención ICA	5.493.200,00

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Firmado por: OMAR FELIPE ESCOBAR GARCÍA

Contratista

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizado por: LILIANA MARIA GIRON APONTE

Supervisor

APROBADO