INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ - IMDRI

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº 5 **DE FECHA :** 28 DE MAYO DE 2018

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

º del contrato:	34	Fecha Inicio:	12/01/2018	Fecha Terminación:	11/12/2018	Valor del Contrato		$	27.500.000
Valor Mensual		Valor Bruto	Vr. Mensual	PERIODO DE PAGO			INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
$	2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	DEL	01/05/2018	AL 30/05/2018		Saldo Anterior	Saldo Nuevo
				Total dias a liquidar		30		$ 18.500.000	$ 16.000.000
Apellidos y Nombres del Contratista:		ANDRES LEONARDO MUÑOZ GONZALEZ						TELEFONO:	3158325317
Nº documento de identificación:		1.110.489.593		Dependencia:		AREA TECNICA			

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	4217322060				TARIFA
IBC	$ 1.000.000		Valor base IVA	0	0%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 125.500		IVA (Si es régimen común)	0	0%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 160.700		Menos Retención en la Fuente	0	
ARP	$ 5.400		Menos Retencion IVA 16%	0	50%
APORTES VOLUNTARIOS A AFC	$ -		Menos Retención ICA	0	0,000%
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION			VALOR A PAGAR	$ 2.500.000	

Favor Consignar en:	
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORRO
Número Cuenta	7.903.966.305

SON: DOS MILLONES QUNIENTOS DE PESOS MCTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

A- **Que el 80% o másde sus ingresos mensuales se originaron en honorarios, comisiones o servicios**

B- **no superan las 300 UVT ($8,483.700 año 2015)**

C- **Que los documentos soporte del pago de Aportes al Sistema General contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y que no han sido objeto de disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.**

D- **Certifico que cumplo con los requisitos establecidos en el articulo 384 del estatuto tributario.**

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

NOMBRE: CHARTI ADOLFO GONGORA

No. 00564

Fecha: 28 MAY 2018

IMDRI IBAGUÉ con todo el corazón

Recibe: Lizeth G. Hora: 9:00

Director Administrativo Financiero y Técnico