

		INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ - IMDRI			
PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS					
ORDEN DE PAGO N° 6		DE FECHA : 25 DE JUNIO DE 2018			
INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
N° del contrato:	34	Fecha Inicio:	12/01/2018	Fecha Terminación:	11/12/2018
Valor Mensual	\$ 2.500.000	Valor Bruto	\$ 2.500.000	Valor del Contrato	\$ 27.500.000
Apellidos y Nombres del Contratista:		ANDRES LEONARDO MUNOZ GONZALEZ		INFORMACION PRESUPUESTAL	
N° documento de identificación:		1.110.489.593		Saldo Anterior \$ 16.000.000	
		Dependencia:		Saldo Nuevo \$ 13.500.000	
		Dependencia:		TELEFONO: 3158325317	
		Dependencia:		AREA TECNICA	
LIQUIDACION					
PLANILLA PILA No. 4225290631		Valor base IVA		TARIFA	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD \$ 1.000.000		IVA (Si es régimen común)		0%	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION \$ 125.000		Menos Retención en la Fuente		0%	
APORTES VOLUNTARIOS A AFC \$ 5.300		Menos Retención IVA 16%		0%	
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION		Menos Retención ICA		0%	
		VALOR A PAGAR		\$ 2.500.000	
Favor Consignar en:		Banco BANCOLOMBIA			
		Tipo de Cuenta AHORRO			
		Numero Cuenta 7.903.966.305			
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS DE PESOS MCTE					
PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:					
A- Que el 80% o más de 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 artículo 384 del estatuto tributario.					
NOMBRE:		CHARTI ADOLFO GONGORA			
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.		W° 0700			
Fecha:		26 JUN 2018			
Recibe:		Director Administrativo Financiero y Técnico			