IMDRI
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ

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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

musical ibagué capital

ORDEN DE PAGO Nº 5 **DE FECHA [** 29 DE MAYO DE 2018

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	35	Fecha Inicio:	12/01/2018	Fecha Terminación:	12/12/2018	Valor del Contrato		$	38,500,000
Valor Mensual		Valor Bruto	Vr. Mensual	PERIODO DE PAGO			INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
$	3,500,000	$ 3,500,000	$ 3,500,000	DEL	01/05/2018	AL 30/05/2018		Saldo Anterior	Saldo Nuevo
				Total dias a liquidar		30		$ 25,783,333	$ 22,283,333
Apellidos y Nombres del Contratista:		FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ						TELEFONO:	3103220745
Nº documento de identificación:		93,294,967			Dependencia:		AREA TECNICA		

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	8479165078
IBC	$ 1,400,000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 175,000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 224,000
ARP	$ 7,400
APORTES VOLUNTARIOS A AFC	$ -
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION	$ -

	$ 3,500,000	TARIFA
Valor base IVA	0	0%
IVA (Si es régimen común)	0	0%
Menos Retención en la Fuente	#¡VALOR!	0.09
Menos Retencion IVA 16%	0	50%
Menos Retención ICA	0	0.000%
VALOR A PAGAR	**$ 3,500,000**	

Favor Consignar en:	
Banco	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número Cuenta	37026570-4

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

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: CHARTFI ADOLFO GONGORA

IMDRI por IBAGUÉ con todo el corazón

N° 00609

Fecha: 31 MAY 2018

Recibe: _____ Hora: 8:35

Director Administrativo Financiero y Técnico