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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº 5 **DE FECHA :** 30 de mayo del 2018

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	37	Fecha Inicio:	12/01/2018	Fecha Terminación:	11/11/2018	Valor del Contrato		$	40,000,000
Valor Mensual		Valor Bruto		Vr. Mensual		PERIODO DE PAGO		Saldos del Contrato	
$	4,000,000	$	4,000,000	$	4,000,000	DEL 2018/05/01	AL 2018/05/30	Saldo Anterior	Saldo Nuevo
						Total dias a liquidar	30	$ 25,466,673	$ 21,466,673
Apellidos y Nombres del Contratista:		Daza Cardenas Nathalie Tatiana				INFORMACION PRESUPUESTAL		TELEFONO:	3114982242
Nº documento de identificación:		1,110,468,231				Dependencia:		Dirección Administrativa, Financiera y Técnica	

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	4213963266		
IBC	$ 1,600,000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 200,000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 256,000		
ARP	$ 16,800		
APORTES VOLUNTARIOS A AFC	$ -		
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION	$ -		

		TARIFA
Valor base IVA	4,000,000	0%
IVA (Si es régimen común)	0	0%
Menos Retención en la Fuente	0	
Menos Retencion IVA 16%	0	0%
Menos Retención ICA	0	0.000%
VALOR A PAGAR	**$ 4,000,000**	

Favor Consignar en:	
Banco	BBVA
Tipo de Cuenta	Ahorros
Número Cuenta	236-422176

SON: CUATRO MILLONES DE 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

NOMBRE: CHARTFI 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.

Nº 00620

IMDRI por IBAGUÉ con todo el corazón

Fecha: 31 MAY 2018

Recibe Lizeth Quevedo. Hora: 12:25

Director Administrativo Financiero y Técnico