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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº 9 **DE FECHA :** 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº 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 01/09/2018	AL 30/09/2018		Saldo Anterior $ 8.500.000 / Saldo Nuevo $ 6.000.000
						Total dias a liquidar	30		TELEFONO: 3158325317

Apellidos y Nombres del Contratista:	ANDRES LEONARDO MUÑOZ GONZALEZ
Nº documento de identificación:	1.110.489.593
Dependencia:	AREA TECNICA

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	4232540015
IBC	$ 1.000.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 125.400
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 160.500
ARP	$ 5.400
APORTES VOLUNTARIOS A AFC	$ -
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION	

		TARIFA
Valor base IVA	0	0%
IVA (Si es régimen común)	0	0%
Menos Retención en la Fuente	0	
Menos Retencion IVA 16%	0	50%
Menos Retención ICA	0	0,000%
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

IMDRI por IBAGUÉ con todo el corazón

Nº 1142

Fecha: 26 SEP 2018

Recibe: Angela Rivera Hora: 11:27

Director Administrativo Financiero y T...