Recurso: ANM

# FORMATO PAGO CONTRATISTAS
# VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
# GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.27641

Ciudad:BOGOTÁ

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista: | OMAR FELIPE ESCOBAR GARCIA | | | Règimen del IVA: | No Responsable de IVA |
| Correo electronico del contratista: | omar.escobar@anm.gov.co | | | Usted tiene dos o mas empleados? | NO |
| Tipo documento: | C.C | | | Tiene dependientes económicos? | NO |
| Documento del contratista: | 1019025934 | Es Pensionado? | NO | Tipo dependientes económicos: | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | ANM-310-2022 | | | Registro Presupuestal: | **ANM** | 46122 | 100% |
| Valor Contrato: | 37,200,000.00 | | | | **SGR** | | 0% |
| Valor Bruto del | 6,200,000.00 | Dias: | Fecha: | Número de Pago: | 1 | | |
| Valor Comisiones: | 0.00 | Motivo: | | Periodo de pago del: | 01-Feb-2022 | | |
| Valor Deducciones: | 0.00 | | | Periodo de pago al: | 28-Feb-2022 | | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | 6,200,000.00 |
| Valor IVA | 0.00 |
| Ingresos por comisiones | 0.00 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | 6,200,000.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 6,060,922.00 |

| | |
|---|---|
| Retención en la fuente del periodo | 97,000.00 |
| Retención IVA 15% | 0.00 |
| Retención ICA del periodo | 42,078.00 |
| Sobretasa Bomberil | 0.00 |
| TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO | 139,078.00 |
| Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit | |
| No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS | 9431816629 |

**SEIS MILLONES SESENTA MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS**

## LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES

### DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES

| CONCEPTO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | | 0.00 |
| Aporte voluntario a fondos de pensiones | | 0.00 |
| Intereses prestamo de Vivienda | 0 | 0.00 |
| Dependientes hasta | | 0.00 |
| Salud (Prepagada) hasta | 0 | 0.00 |
| SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA: | | 0.00 |

### DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS

| | |
|---|---|
| 800251440 - E.P.S. SANITAS S.A | 310,000.00 |
| 800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON | 396,800.00 |
| 800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON | 0.00 |
| 860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA | 13000 |
| 0 - CCF. NINGUNA | 0 |
| Total descuentos aportes seguridad social | 719,800.00 |
| EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) | 0 |
| Valor Base retención en la fuente | 4,120,200.00 |
| Base retención ICA | 5,493,200.00 |

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Firmado por: OMAR FELIPE ESCOBAR GARCIA

Contratista

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizado por: FELIX MAURICIO IBARRA GUEVARA

Supervisor

APROBADO