IMDRI

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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

musical

ORDEN DE PAGO Nº 1 **DE FECHA :** 30 de enero de 2019

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	56	Fecha Inicio:	14/01/2019	Fecha Terminación:	13/11/2019	Valor del Contrato		$	42.000.000
Valor Mensual		Valor Bruto	Vr. Mensual	PERIODO DE PAGO				Saldos del Contrato	
$	4.000.000	$ 2.380.000	$ 4.000.000	DEL	14/01/2019	AL	30/01/2019	Saldo Anterior	Saldo Nuevo
				Total dias a liquidar		17		$ 42.000.000	$ 39.620.000
Apellidos y Nombres del Contratista:		Daza Cardenas Nathalie Tatiana						TELEFONO:	3023930360
Nº documento de identificación:		1.110.468.231				Dependencia:		Dirección Administrativa, Financiera y Técnica	

INFORMACION PRESUPUESTAL

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	4261201858
IBC	$ 1.600.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 200.600
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 256.800
ARP	$ 16.900
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	**$ 2.380.000**	

Favor Consignar en:	
Banco	Caja Social
Tipo de Cuenta	Ahorros
Número Cuenta	24.085.519.602

SON: **DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA**

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.**

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.

IMDRI por IBAGUÉ con todo el corazón

Nº 057

Fecha: 30 ENE 2019

Recibe: Carmen R Hora: 3:01

Financiera y Técnica