IMDRI

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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS - DOCUMENTO SOPORTE NO OBLIGADOS A FACTURAR

ORDEN DE PAGO Nº 7 **DE FECHA :** viernes, 09 de diciembre de 2022

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	206	Fecha Inicio:	28/01/2022	Fecha Terminación:	27/07/2022	Valor del Contrato	$ 15.000.000
						Valor de la Adicion	$ -
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO			INFORMACION PRESUPUESTAL
$ 2.500.000		$ 2.250.000		DEL 01/07/2022	AL 27/07/2022		Saldos del Contrato: Saldo Anterior $ 2 250 000 / Saldo Nuevo $ -
				Total dias a liquidar 27			
Apellidos y Nombres del Contratista:		JAIR HERNÁN MORA RODRIGUEZ					TELEFONO: 3204707358
Nº documento de identificación:		1.110.589.996			Dependencia:		ÁREA TÉCNICA

PLANILLA PILA No.	7843229338
IBC	$ 1.000.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 125.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 160.000
ARL	$ 24.400
CAJA COMPENSACIÓN	$ -
TOTAL	$ 309.400

Favor Consignar en:	
Banco	COLPATRIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número Cuenta	5752027256

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA 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- Los ingresos del año Inmediatamente anterior no superan los 240 UVT ($9.120.960.oo año 2021)

C- Que los documentos soporte del pago de Aportes al Sistema General contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pension, 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; así mismo, que las planillas qe se adjuntan a la presente cuenta de cobro son legales y en ningun momento han sido alteradas en la informacion.

D- Certifico que cumplo con los requisitos establecidos en el articulo 383 del estatuto tributario.

JAIR HERNÁN MORA RODRÍGUEZ

EL CONTRATISTA

CHARTFI ADOLFO GÓNGORA MENDOZA

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 No. 929

Fecha: 13 DIC 2022

Recibe: Consuelo Ramírez - 400

Director Administrativo Financiero y Técnico

Powered by CamScanner