IMDRI

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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº 5 DE FECHA : 4 de Junio 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			INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
$	4.200.000	$ 4.200.000	$ 4.200.000	DEL	01/05/2019	AL 30/05/2019		Saldo Anterior	Saldo Nuevo
				Total dias a liquidar		30		$ 27.020.000	$ 22.820.000
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		

LIQUIDACION

					TARIFA
PLANILLA PILA No.	4279004545-4279005142		Valor base IVA		0%
IBC	$ 1.680.000		IVA (Si es régimen común)	0	0%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 210.000		Menos Retención en la Fuente	0	0%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 268.800		Menos Retencion IVA 16%	0	0%
ARP	$ 17.600		Menos Retención ICA	0	0.000%
APORTES VOLUNTARIOS A AFC	$		VALOR A PAGAR	$ 4.200.000	
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION	$				

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

SON: CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS

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

Nº 676

Fecha: 04 JUN 2019

NOMBRE: CHARTFI ADOLFO GONGORA

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA UNICA DE APORTES EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

IMDRI IBAGUÉ Con todo el corazón

Recibe: Hora: 5:22

Director Administrativo Financiero y Técnico

Scanned with CamScanner