

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ - IMDRI							
PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS								
ORDEN DE PAGO N° 3								
DE FECHA 1 28 DE FEBRERO DE 2019								
INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS								
Nº del contrato:	41	Fecha Inicio:	10/01/2019	Fecha Terminación:	08/11/2019	Valor del Contrato	\$ 38.000.000	
Valor Mensual	\$ 3.600.000	Vr. Mensual	\$ 3.600.000	PERIODO DE PAGO	DEL 01/03/2019 AL 31/03/2019	Saldo Anterior	\$ 28.680.000	
Apellidos y Nombres del Contratista:						FREDY EXCELENO GONZALEZ MARTINEZ	Saldo Nuevo	28.280.000
Nº documento de identificación:						93.294.967	Dependencia:	AREA TECNICA
LIQUIDACION								
PLANILLA PILA No. 0489793032								
IBCI \$ 1.400.000								
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD \$ 175.000								
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION \$ 224.000								
ARP \$ 7.400								
APORTES VOLUNTARIOS A AFC \$ -								
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES \$ -								
VIO APORTES A FONDO PENSION \$ -								
VALOR base IVA						\$ 3.600.000		
IVA (SI es régimen común)						0%		
Menos Retención en la Fuente						0%		
Menos Retención IVA 16%						0.09		
Menos Retención ICA						0 50%		
Menos Retención ICA						0 0.000%		
VALOR A PAGAR						\$ 3.600.000		
Favor Consignar en:								
Banco BANCO DE BOGOTA								
Tipo de Cuenta AHORROS								
Número Cuenta 37026570-4								
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS								
PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:								
A-	Que el 80% o más 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 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 LIQUIDADADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.								
NOMBRE: CHARTHI ADOLFO GONGORA								
EL CONTRATISTA								

55-294

Fecha: 28 MAR 2019

por
LAQUE
con todo el corazón

the lee Moist QSB
Administration Form