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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº 7 **DE FECHA** 30 DE JULIO DE 2019

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	41	Fecha Inicio:	10/01/2019	Fecha Terminación:	09/11/2019	Valor del Contrato	$ 36,000,000
Valor Mensual	Valor Bruto	Vr. Mensual	PERIODO DE PAGO			INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato
$ 3,600,000	$ 3,600,000	$ 3,600,000	DEL	01/07/2019	AL 30/07/2019		Saldo Anterior $ 15,480,000 / Saldo Nuevo $ 11,880,000
			Total dias a liquidar		30		
Apellidos y Nombres del Contratista:	FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ					TELEFONO:	3103220745
Nº documento de identificación:	93,294,967			Dependencia:	AREA TECNICA		

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	8494040003
IBC	$ 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 Y/O APORTES A FONDO PENSION	$ -

	$ 3,600,000	TARIFA
Valor base IVA	0	0%
IVA (Si es régimen común)	0	0%
Menos Retención en la Fuente		0.09
Menos Retencion IVA 16%	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 másde 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 articulo 384 del estatuto tributario.

EL CONTRATISTA

NOMBRE: MARIA CIELO GIRALDO GARCIA
SUPERVISOR DEL 1 AL 20 DE JULIO

NOMBRE: CHARTFI ADOLFO GONGORA
SUPERVISOR DEL 21 AL 30 DE JUNIO

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 Ibagué Fecha: 30 JUL 2019 Hora: 3:05

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 # 7A-13 SAN JERONIMO CASA 15	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	8494040003	8494040003	I	2019/07/16	2019/07/25	BANCO BOGOTA	9	$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
1	CC	93294967	GONZALEZ FREDY	250301	30	$1,400,000	$224,000	EPS044	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	$14,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 # 7A-13 SAN JERONIMO CASA 19	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	849404O003	849404O003	I	2019/07/16	2019/07/25	BANCO BOGOTA	9	$416,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$1,500	$0	$225,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$1,500	$0	$225,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$100	$0	$14,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$14,700	$100	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,200	$0	$176,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$175,000	$1,200	$0	$176,200
TOTAL				1	$413,700	$2,800	$0	$416,500

2019/07/25 08:14 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Impreso por GRÁFICAS E IMPRESIONES S.A.S NIT 900012668-9 - Tel: 57-1 7459919 Ext. 216

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILO
2040 A0107401 ######916 I97
FIN:25/07/19 08:19A.M0474 Piedrapint
Pago En Aportes en linea
PLANILLA No.00000849404000 3
Identificacion93294967
VALOR PLANILLA:416,500.00
Otros Cheque No.
Valor Efectivo:416,500.00

Valor $ 416500 =

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)