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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº 1 **DE FECHA : 31/01/2018**

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	38	Fecha Inicio:	12/01/2018	Fecha Terminación:	11/02/2018	Valor del Contrato		$	2.500.000
Valor Mensual		Valor Bruto		Vr. Mensual		PERIODO DE PAGO		Saldos del Contrato	
$	2.500.000	$	1.583.333	$	2.500.000	DEL 12/01/2018 AL 30/01/2018	INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldo Anterior	Saldo Nuevo
						Total dias a liquidar 19		$ 2.500.000	$ 916.667
Apellidos y Nombres del Contratista:		FRANCO REYES JUAN PABLO						TELEFONO:	3103443068
Nº documento de identificación:		1.106.306.561				Dependencia:		ÁREA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TÉCNICA	

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	8670902864				TARIFA
IBC	$ 781.242	Valor base IVA	0	0%	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 97.655	IVA (Si es régimen común)	0	0%	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 124.999	Menos Retención en la Fuente	0		
ARP	$ 13.000	Menos Retencion IVA 16%	0	50%	
APORTES VOLUNTARIOS A AFC	$ -	Menos Retención ICA	0	0,000%	
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION	$ -	VALOR A PAGAR	$ 1.583.333		

Favor Consignar en:	
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número Cuenta	43.986.453.360

SON: MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TRIENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

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 artículo 384 del estatuto tributario.

EL CONTRATISTA

NOMBRE: CHARTFIT ADOLFO GONGORA 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 por IBAGUÉ con todo el corazón

Nº 25

Fecha: 31 ENE 2018

Recibe: Lizeth Quevedo Hora: 10:41 am

Director Administrativo Financiero y Técn

Scanned by CamScanner