Recurso: SGR

# FORMATO PAGO CONTRATISTAS
# VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
# GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

DOCUMENTO EQUIVALENTE
No.47882

Ciudad:NOBSA

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista: | HENRY SEBASTIAN ALARCON RESTREPO | | | Règimen del IVA: | No Responsable de IVA |
| Correo electronico del contratista: | HENRY.ALARCONRESTREPO@GMAIL.COM | | | Usted tiene dos o mas empleados? | NO |
| Tipo documento: | C.C | | | Tiene dependientes económicos? | SI |
| Documento del contratista: | 1057580385 | Es Pensionado? | NO | Tipo dependientes económicos: | Hijo(s) hasta 18 años de edad |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | SGR-351-2023 | | | | Registro Presupuestal: | **ANM** | | 0% |
| Valor Contrato: | 106.475.280,00 | | | | | **SGR** | 164023 | 100% |
| Valor Bruto del | 8.872.940,00 | Dias: | | Fecha: | | Número de Pago: | 12 | |
| Valor Comisiones: | 0,00 | Motivo: | | | | Periodo de pago del: | 01-may-2024 | |
| Valor Deducciones: | 0,00 | | | | | Periodo de pago al: | 31-may-2024 | |

Procedimiento de retefuente: PROCEDIMIENTO 1

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | 8.872.940,00 |
| Valor IVA | 0,00 |
| Ingresos por comisiones | 0,00 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | 8.872.940,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 8.728.940,00 |

| | |
|---|---|
| Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 2.753322% | 144.000,00 |
| Retención IVA 15% | 0,00 |
| Retención ICA del periodo | 0,00 |
| Sobretasa Bomberil | 0,00 |
| TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO | 144.000,00 |
| Ciudad o Municipio NOBSA No. Nit | |
| No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS | 7926000742 |
| Tipo de seguridad social: Anticipada | |

**OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA**

## LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES

### DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES

| CONCEPTO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | | 0,00 |
| Aporte voluntario a fondos de pensiones | | 0,00 |
| Intereses prestamo de Vivienda | 0 | 0,00 |
| Dependientes hasta | 19/03/2024 | 887.294,00 |
| Salud (Prepagada) hasta | 0 | 0,00 |
| SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA: | | 887.294,00 |

### DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS

| | |
|---|---|
| 800251440 - E.P.S. SANITAS S.A | 443.700,00 |
| 800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON | 567.900,00 |
| 800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON | 0,00 |
| 860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA | 0 |
| 0 - CCF. NINGUNA | 0 |
| Total descuentos aportes seguridad social | 1.011.600,00 |
| EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) | 0,00 |
| LIBRANZA FEINGE | 0,00 |
| Valor Base retención en la fuente | 5.230.046,00 |
| Base retención ICA | 7.861.340,00 |

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Firmado por: HENRY SEBASTIAN ALARCON RESTREPO

Contratista

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizado por: LAURA LIGIA GOYENECHE MENDIVELSO

Supervisor

APROBADO