151

IMDRI	PROCESO: GESTION FINANCIERA ACTIVIDAD: PRESUPUESTO FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS Cuenta de Cobro	CÓDIGO: FOR - GA(PPTO)-002 VERSIÓN: 02 FECHA: 06/12/2022 PÁGINA: 1 DE 1

ORDEN DE PAGO Nº 5 DE FECHA : 2/09/2024

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	187	Fecha Inicio:	11/04/2024	Fecha Terminación:	10/11/2024	Valor del Contrato				$	19.600.000
						Valor de la Adicion					-
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO					INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
										Saldo Anterior	Saldo Nuevo
$	2.800.000	$	2.800.000	DEL	1/08/2024	AL	31/08/2024			$ 9.333.334	6.533.334
				Total dias a liquidar		30					
Apellidos y Nombres del Contratista:		CAVIEDES BERNAL JORGE LUIS								TELEFONO:	3152528930
Nº documento de identificación:		14.214.293				Dependencia:				AREA TECNICA	

PLANILLA PILA No.	4564577964
IBC	$ 1.401.000,00
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 175.800,00
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	
ARL	$ 14.800
CAJA COMPENSACIÓN	$ -
TOTAL	$ 190.600

Favor Consignar en:	
Banco	BBVA
Tipo de Cuenta	Ahorros
Número Cuenta	0636000200002715

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

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- Los ingresos del año Inmediatamente anterior no superan los 400 UVT (18.826.000. 00 año 2024)

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 383 del estatuto tributario.

Jorge Luis Bernal
EL CONTRATISTA

JHORDANY MICHAEL BELTRAN CASTAÑO

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.

El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO

IMDRI No. 1464
09 SEP 2024
Recibe: IMDRI Hora: 12:30 pm
Director(a) Técnico(a) Financiero y Técnico