2024/10/02 09:58 AM

IMDRI
Instituto Municipal Para El Deporte Y La Recreación De Ibagué

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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS - DOCUMENTO SOPORTE NO OBLIGADOS A FACTURAR

ORDEN DE PAGO Nº 5 **DE FECHA :** 2/10/2024

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	245	Fecha Inicio:	03/05/2024	Fecha Terminación:	02/12/2024	Valor del Contrato	$ 15.400.000
						Valor de la Adicion	$ -
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO			Saldos del Contrato
$	2.200.000	$ 2.200.000		DEL 1/09/2024	AL 30/09/2024	INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldo Anterior $ 6.746.667 / Saldo Nuevo $ 4.546.667
				Total dias a liquidar	30		TELEFONO: 3106777810
Apellidos y Nombres del Contratista:		EDDY URIEL VILLARRAGA SOTO					
Nº documento de identificación:		71.713.269		Dependencia:		AREA TÉCNICA	

PLANILLA PILA No.	9472108987	
IBC	$	1.300.000,0
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$	164.500
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$	210.500
ARL	$	32.100
CAJA COMPENSACIÓN	$	-
TOTAL	$	407.100

Favor Consignar en:	
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	Ahorros
Número Cuenta	41200043926

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/C

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 (año 2023)

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; asi mismo, que las planillas qe se adjuntan a la presente cuenta de cobro son legales y en ningun momento han sido alteradas en la informacion.

D- Certifico que cumplo con los requisitos establecidos en el articulo 383 del estatuto tributario.

EDDY URIEL VILLARRAGA SOTO

EL CONTRATISTA

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.

JHORDANY MICHAEL BELTRAN CASTAÑO

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. 1699
Fecha: 04 OCT 2024

Recibe: Andrés Zarrazo Hora: 4:49 P.M

Cargo: Administrativo Financiero y Técnic