IMDRI	PROCESO: GESTION FINANCIERA ACTIVIDAD: PRESUPUESTO FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS Cuenta de Cobro	CÓDIGO: FOR - GA(PPTO)-002 VERSIÓN: 02 FECHA: 09/12/2022 PÁGINA: 1 DE 1

ORDEN DE PAGO Nº 2 **DE FECHA :** 31/10/2024

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	332	Fecha Inicio:	25/09/2024	Fecha Terminación:	30/12/2024	Valor del Contrato	$ 19.200.000		
						Valor de la Adicion	$ -		
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO				INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato
$	6.000.000	$ 6.000.000		DEL	1/10/2024	AL	31/10/2024		Saldo Anterior: $ 18.000.000
				Total dias a liquidar		30			Saldo Nuevo: 12.000.000
Apellidos y Nombres del Contratista:		JUAN PABLO FRANCO REYES							TELEFONO: 3103443068
Nº documento de identificación:		1.106.306.561				Dependencia:		DIRECCION ADMINISTRATIVA TECNICA Y FINANCIERA	

PLANILLA PILA No.	31078697-31130702	
IBC	$	2.400.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$	300.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$	384.000
ARL	$	25.100
CAJA COMPENSACIÓN		
TOTAL	$	709.100

MDRI No. 920
Fecha: 31 OCT 2024
Recibe: Andrés Borrego Hora: 6:07 P.M

Favor Consignar en:	
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	Ahorros
Número Cuenta	43986453360

SON: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

A- Que el 80% o más de 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.oo 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 y 384 del estatuto tributario.

EL CONTRATISTA

JHORDANY MICHAEL BELTRÁN 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 la publicada, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO