



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

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS - DOCUMENTO SOPORTE NO OBLIGADOS A FACTURAR



ORDEN DE PAGO N° 2 DE FECHA : 17/12/2024

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nº del contrato:	500	Fecha Inicio:	01/11/2024	Fecha Terminación:	30/12/2024	Valor del Contrato	\$ 6.000.000	
						Valor de la Adición	\$ -	
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO			Saldos del Contrato	
\$ 3.000.000		\$ 3.000.000		DEL	1/12/2024	AL	30/12/2024	INFORMACION PRESUPUESTAL
				Total días a liquidar			30	Saldo Anterior
								Saldo Nuevo
							\$ 3.000.000	\$ -
Apellidos y Nombres del Contratista:		JHON CARLOS RINCON AGREDO						
Nº documento de identificación:		10.019.969			Dependencia:		TELEFONO: 313 6635562	
		GERENCIA						

PLANILLA PILA No.	9478484581
IBC	\$5,800,000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	\$ 725.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	\$ 986.000
ARL	\$ 30.300
CAJA COMPENSACIÓN	\$ -
TOTAL	\$ 1.741.300



No: 2701

Fecha: 17 DIC 2024

Favor Consignar en:	
Banco	BANCO DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número Cuenta	" 0570166070515266 "

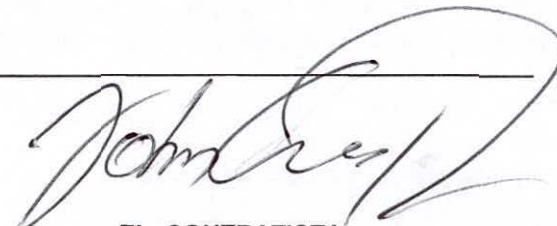
SON: TRES MILLONES PESOS MCTE 2701

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 (año 2023)

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; así mismo, que las planillas que se adjuntan a la presente cuenta de cobro son legales y en ningún momento han sido alteradas en la información.

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


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.

SEBASTIAN AUGUSTO PERDOMO RONDON

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