

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

Recurso: SGR
DOCUMENTO EQUIVALENTE
No.61566

Ciudad acta de inicio: QUIBDO

DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos del contratista:		EDGAR MAURICIO BENAVIDES BARBOSA				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA		
Correo electronico del contratista:		edgar.benavides@anm.gov.co				Usted tiene dos o mas empleados?		NO		
Tipo documento:		C.C				Tiene dependientes económicos?		SI		
Documento del contratista:		1065587419		Es Pensionado?		NO		Tiene dependientes económicos:		Hijo(s) hasta 18 años de edad
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO										
Contrato No.	SGR-573-2024	Fecha Inicial	25/11/2024	Fecha Final	24/06/2025	Registro Presupuestal:	ANM		0%	
Valor Contrato:	54.410.769,00						SGR	293224, 60325	100%	
Valor Bruto del	7.772.967,00	Días:		Fecha:		Número de Pago:	7 de 8			
Valor Comisiones:	1.329.398,00	Motivo:				Periodo de pago del:	01-may-2025			
Valor Deducciones:	0,00					Periodo de pago al:	31-may-2025			
Procedimiento de reterfuente: PROCEDIMIENTO 1										
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios		7.772.967,00		Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 4.378164%		269.000,00				
Valor IVA		0,00		Retención IVA 15%		0,00				
Ingresos por comisiones		1.329.398,00		Retención ICA del periodo		62.184,00				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		9.102.365,00		Sobretasa Bomberil		0,00				
TOTAL A PAGAR		7.325.188,00		Descuento Estampilla 1.5% UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO		116.595,00				
				TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		447.779,00				
				Ciudad o Municipio QUIBDO No. Nit 891.680.011-0						
				No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS		7968317169				
				Tipo de seguridad social: Vencida						
SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO										
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES										
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES				DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS						
CONCEPTO		FECHA		VALOR						
Aportes voluntarios a cuentas AFC				0,00		800130907 - SALUD TOTAL S.A. EPS 388.700,00				
Aporte voluntario a fondos de pensiones				0,00		900336004 - COLPENSIONES 497.500,00				
Intereses prestamo de Vivienda		0		0,00		900336004 - COLPENSIONES 0,00				
Dependientes hasta		28/01/2025		910.237,00		860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 0				
Salud (Prepagada) hasta		0		0,00		890900841 - CCF DE ANTIOQUIA COMFAMA 62200				
						Total descuentos aportes seguridad social 948.400,00				
						EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) 0,00				
						LIBRANZA FEINGE 0,00				
						Valor Base retención en la fuente 6.144.128,00				
						Base retención ICA 7.772.967,00				
						Base Estampilla 7.772.967,00				
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:				910.237,00						
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 leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.						 Firmado por: EDGAR MAURICIO BENAVIDES BARBOSA 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. - Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: QUIBDO						 Autorizado por: HELCIAS JOSE AYALA MOSQUERA Supervisor				