

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos del contratista:		LAURA SOFIA MARTINEZ PLAZAS				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA	
Correo electronico del contratista:		LAURASOFIA.ABOGADA@GMAIL.COM				Usted tiene dos o mas empleados?		NO	
Tipo documento:		C.C				Tiene dependientes económicos?		NO	
Documento del contratista:		1057600419		Es Pensionado?		NO		Tipo dependientes económicos:	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO									
Contrato No.	ANM-596-2025	Fecha Inicial	12/03/2025	Fecha Final	31/12/2025	Registro Presupuestal:	ANM	96925	100%
Valor Contrato:	45.266.970,00						SGR		0%
Valor Bruto del	4.686.790,00	Dias:		Fecha:		Número de Pago:	9 de 10		
Valor Comisiones:	0,00					Periodo de pago del:	01-nov-2025		
Valor Deduciones:	0,00	Motivo:				Periodo de pago al:	30-nov-2025		
Procedimiento de reafuente: PROCEDIMIENTO 1									
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		4.686.790,00				Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 0%		0,00	
Valor IVA		0,00				Retención IVA 15%		0,00	
Ingresos por comisiones		0,00				Retención ICA del periodo		35.901,00	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		4.686.790,00				Sobretasa Bomberil		0,00	
TOTAL A PAGAR		4.650.889,00				TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		35.901,00	
						Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit			
						No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS		90849706	
						Tipo de seguridad social: Vencida			
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE									
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES									
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES					DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS				
CONCEPTO	FECHA	VALOR							
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00			900156264 - NUEVA EPS 234.400,00				
Aporte voluntario a fondos de pensiones		0,00			900336004 - COLPENSIONES 300.000,00				
Intereses prestamo de Vivienda	0	0,00			900336004 - COLPENSIONES 0,00				
Dependientes hasta		0,00			860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 9800				
Salud (Prepagada) hasta	0	0,00			0 - CCF. NINGUNA 0				
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:					0,00				
					Total descuentos aportes seguridad social 544.200,00				
					EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) 0,00				
					LIBRANZA FEINGE 0,00				
					Valor Base retención en la fuente 3.514.790,00				
					Base retención ICA 4.686.790,00				
					Base Estampilla 0,00				
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: LAURA SOFIA MARTINEZ PLAZAS 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: BOGOTÁ						 Autorizado por: WILLIAM ALBERTO MARTÍNEZ DÍAZ Supervisor			