IMDRI

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ - IMDRI PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS

ORDEN DE PAGO Nº	1	DE FECHA	4-nov-20

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	185	Fecha Inicio:	13/10/2020	Fecha Terminación:	31/12/2020	Valor del Contrato	$ 5.333.333

Valor Mensual	Valor Bruto	Vr. Mensual	PERIODO DE PAGO				INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
								SALDO ANTERIOR	SALDO NUEVO
$ 2.000.000	$ 1.200.000	$ 2.000.000	DEL	13/10/2020	AL	30/10/2020		$ 5.333.333	$ 4.133.333
			Total dias a liquidar		18			TELEFONO:	3204707858

Apellidos y Nombres del Contratista:	Jair Hernán Mora Rodríguez		
Nº documento de identificación:	1.110.589.996	Dependencia:	AREA TÉCNICA

LIQUIDACION

PLANILLA PILA No.	7767095049						
IBC	$ 877.803				TARIFA	Favor Consignar en:	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$ 109.800	Valor base IVA	0	0%			
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$ 140.500	IVA (Si es régimen común)	0	0%	Banco	COLPATRIA	
ARP	$ 21.400	Menos Retención en la Fuente	0		Tipo de Cuenta	AHORRO	
CAJA COMPENSACION		Menos Retencion IVA 16%	0	50%	Número Cuenta	5.752.027.256	
APORTE VOLUNTARIO A FONDOS DE PENSIONES Y/O APORTES A FONDO PENSION	$ 271.700	Menos Retención ICA	0	0,000%			
		VALOR A PAGAR	**$ 1.200.000**				

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

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-	no superan las 300 UVT ($8,483.700 año 2015)
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 articulo 384 del estatuto tributario.

JAIR HERNÁN MORA RODRÍGUEZ

CHARTFI ADOLFO GONGORA MENDOZA

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.

IMDRI No. --654---

Fecha: 04 NOV 2020

Recibe: Daniela Chico Hora: 04:01 pm

Director Administrativo Financiero y Técnico