



**FORMATO PAGO CONTRATISTAS  
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS**

DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos del contratista:		LEIDYS LIBETH LOPEZ ESCANDON				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA		
Correo electrónico del contratista:		LEIDYS_1791@HOTMAIL.COM				Usted tiene dos o más empleados?		SI		
Tipo documento:		C.C		Tiene dependientes económicos?		NO				
Documento del contratista:		1065633767		Es Pensionado?		NO		Tipo dependientes económicos:		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO										
Contrato No.	ANM-681-2026	Fecha Inicial	04/02/2026	Fecha Final	31/12/2026	Registro Presupuestal:	ANM	74526	100%	
Valor Contrato:	64.671.552,00						SGR		0%	
Valor Bruto del	4.899.360,00	Días:		Fecha:		Número de Pago:	1 de 11			
Valor Comisiones:	0,00					Periodo de pago del:	04-feb-2026			
Valor Deduciones:	0,00					Periodo de pago al:	28-feb-2026			
Procedimiento de reafectación: PROCEDIMIENTO 1										
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios	4.899.360,00					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	33.250,00			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	4.899.360,00					Sobretasa Bomberil	0,00			
TOTAL A PAGAR	4.866.110,00					TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO	33.250,00			
						Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit				
						No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS	9500270594			
						Tipo de seguridad social: Anticipada				
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIEZ										
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					245.000,00
Aporte voluntario a fondos de pensiones			0,00		800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS					313.600,00
Intereses préstamo de Vivienda		0	0,00		800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS					0,00
Dependientes hasta			0,00		860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA					10300
Salud (Prepagada) hasta		0	0,00		0 - CCF. NINGUNA					0
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:					Total descuentos aportes seguridad social					568.900,00
					EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800)					0,00
					LIBRANZA FEINGE					0,00
					Valor Base retención en la fuente					3.255.760,00
					Base retención ICA					4.340.760,00
					Base Estampilla					0,00
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:										
1. Cumplí 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: LEIDYS LIBETH LOPEZ ESCANDON Contratista				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO										
En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						MARTHA LUCÍA MUÑOZ GONZÁLEZ Apoyo Supervisor				
- 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: AURA LILIANA PEREZ SANTISTEBAN Supervisor				