

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

Recurso: SGR
DOCUMENTO EQUIVALENTE
No.78667

Ciudad acta de inicio: MEDELLIN

DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos del contratista:		LUIS RAFAEL PARODY PONTON				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA	
Correo electronico del contratista:		luis.parody@anm.gov.co				Usted tiene dos o mas empleados?		NO	
Tipo documento:		C.C				Tiene dependientes económicos?		SI	
Documento del contratista:		1064107176		Es Pensionado?		NO		Tiene dependientes económicos:	
								Hijo(s) hasta 18 años de edad	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO									
Contrato No.	SGR-256-2025	Fecha Inicial	27/08/2025	Fecha Final	10/12/2026	Registro Presupuestal:	ANM		0%
Valor Contrato:	120.480.989,00	Novedad de Suspensión					SGR	245125	100%
Valor Bruto del	7.772.967,00	Días:		Fecha:		Número de Pago:	12 de 17		
Valor Comisiones:	1.733.773,00	Motivo:				Periodo de pago del:	01-jul-2026		
Valor Deducciones:	0,00	Actividad CIU:	7499-7499 Profesionales liberales realizadas por personas naturales de forma individual			Periodo de pago al:	31-jul-2026		
						Procedimiento de retefuente: 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: 2.572631%		148.000,00			
Valor IVA		0,00		Retención IVA 15%		0,00			
Ingresos por comisiones		1.733.773,00		Retención ICA del periodo. Tarifa: 0%		0,00			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		9.506.740,00		Sobretasa Bomberil		0,00			
TOTAL A PAGAR		7.624.967,00		TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		148.000,00			
				Ciudad o Municipio MEDELLIN No. Nit 890.905.211-1					
				No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS		9507183714			
				Tipo de seguridad social: Anticipada					
SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE									
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES									
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES				DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS					
CONCEPTO		FECHA		VALOR					
Aportes voluntarios a cuentas AFC				0,00		800251440 - E.P.S. SANITAS S.A 388.700,00			
Aporte voluntario a fondos de pensiones				0,00		800227940 - COLFONDOS PENSIONES Y CESANTIAS 497.500,00			
Intereses prestamo de Vivienda		0		0,00		800227940 - COLFONDOS PENSIONES Y CESANTIAS 0,00			
Dependientes hasta		02/02/2026		950.674,00		860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 0			
Salud (Prepagada) hasta		0		0,00		890900841 - CCF DE ANTIOQUIA COMFAMA 62200			
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:				950.674,00		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 5.752.866,00			
						Base retención ICA 6.886.767,00			
						Base Estampilla 0,00			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:						 Firmado por: LUIS RAFAEL PARODY PONTON Contratista			
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.									
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						 Autorizado por: JUAN CARLOS SIERRA LAGUADO 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: MEDELLIN									