Copacabana, 01 de noviembre 2024

DOCUMENTO DE COBRO No. 001

EL MUNICIPIO DE COPACABANA

NIT: 890.980.767-3

DEBE A: ALBA LUCIA VALENCIA GARCIA

CC 42692043

Por concepto de prestación de servicios entre el **(4/10/2024 AL 30 /10 /2024)**, en la ejecución del contrato **390** cuyo objeto del contrato es: "Prestación de servicios profesionales como gestora en el acompañamiento, actividades de organización y control de la infraestructura de los Centros de Desarrollo Infantil (CDIs) para garantizar la atención adecuada de los niños, niñas y adolescentes en el municipio de Copacabana, enmarcado en el plan de desarrollo somos un nuevo aire 2024 -2027." **,** suscrito entre el Municipio de Copacabana y el contratista Por el valor de _**TRES MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS** ($3.381.483).

Certifico que de conformidad con la Ley 2277 de diciembre de 2022, durante el periodo de la vigencia del contrato, los honorarios recibidos proceden de rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria y que dando cumplimiento al decreto 2231 del año 2023 informó que SI___ NO__X_ tomaré costos y deducciones asociadas a mi actividad en mi declaración de renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presentó solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato que actualmente tengo firmado con ustedes y certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a la suma del ingreso base de cotización provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión.

Adjunto planilla y constancia del pago de aportes a la Seguridad Social correspondiente.

Favor consignar a mi nombre en la cuenta de ahorros 452096175 Banco de Bogotá

Cordialmente,



Alba lucia Valencia García
C.C. 42692043
Correo electrónico: luciav3107@gmail.com
Dirección: Calle 17 N 27 A 109
Municipio: **MEDELLIN**
Celular: 3226098899