ANA MARÍA CASTRO PEÑA
CC. 1.000.365.044
CUENTA DE COBRO No. 2
REGIMEN SIMPLIFICADO

SEÑORES: Municipio Santa Rosa de Cabal

DIRECCION: Carrera 14 No. 12-01 CAM

CONCEPTO: **Pago Acta Parcial No. 2**

CONTRATO: **No. 359 - 2025** Teléfono: 3218152919

Concepto: Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar la revisión del componente arquitectónico de las solicitudes de licenciamiento urbanístico requeridas por la secretaría de planeación municipal.
Valor: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000).

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número No. 912-237281-09 BANCO BANCOLOMBIA. a nombre de Ana Maria Castro Peña.

Hago constar que he efectuado los aportes al Sistema de Seguridad Social por los ingresos materia de la cuenta de cobro, según planilla No. 86134983 para el periodo que comprende el mes de abril de 2025 y No.87379676 para el periodo que comprende el mes de mayo de 2025. Así mismo doy constancia que estos aportes no han sido restados de la base de retención en la fuente a títulos de Impuesto de Renta por parte de otros contratantes; por lo tanto, puede ser tomados para tal fin por el Municipio de Santa Rosa de Cabal.

*Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de honorarios o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con el Municipio de Santa Rosa de Cabal (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).*Como constancia de lo anterior, se firma a los trece (13) días del mes de junio de 2025.

Ana María Castro Peña

_____
ANA MARÍA CASTRO PEÑA
CC. 1.000.365.044

DANIELA MURILLO HINCAPIE - 855d9ee56246-2460858151350-40dc8f4af5e1