

DANIEL ANDRES MARQUEZ GALLEGO
1093219271

DIRECCION: CALLE 11 N° 16-50 PISO 1

Ciudad: _SANTA ROSA DE CABAL Fecha: 10 julio de 2025

Señores: Municipio Santa Rosa de Cabal

Dirección Cra 14 No. 12-01 CAM Teléfono 3660600

Concepto: Pago Acta parcial No 5

Contrato 049 de 2025

Valor: tres millones trescientos mil pesos (\$ 3.300.000)

Favor consignar en la cuenta de Ahorros N° **126170274024** Banco Davivienda

Hago constar que he efectuado los aportes al Sistema de Seguridad Social por los ingresos materia de la cuenta de cobro, según planilla de pago. No. 4607373260 correspondiente al mes de mayo adjunta por el contratista. 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.

por directrices de la secretaria de Hacienda, nos informan que las cuentas de cobro deben llevar el siguiente párrafo "Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare 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).



Daniel Andrés Márquez Gallego

c.c. 1.093.219.271