Copacabana, 01 de septiembre de 2025

DOCUMENTO DE COBRO No. 2

EL MUNICIPIO DE COPACABANA

NIT: 890.980.767-3

DEBE A:

ALEJANDRA ARROYAVE MUÑOZ

CC 1035423607

Por concepto de prestación de servicios entre el **01/08/2025 AL 30/08/2025**, en la ejecución del contrato **280** cuyo objeto del contrato es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA Y A LA CASA DE LA CULTURA Y BELLAS ARTES, A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN CULTURAL, ARTÍSTICA Y MONITORIA EN INICIACIÓN EN MANUALIDADES Y ARTESANÍAS PARA JÓVENES Y ADULTOS DE LOS NIVELES BÁSICO, INTERMEDIO Y AVANZADO, CENTRALIZADO Y DESCENTRALIZADO. EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024 2027 SOMOS UN NUEVO AIRE 1.3.4.2",** suscrito entre el Municipio de Copacabana y el contratista **ALEJANDRA ARROYAVE MUÑOZ.** Por el valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.300.000)**

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 informo 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, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo 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 Bancolombia 01048916739**

Cordialmente,



Alejandra Arroyave Muñoz
C.C. 1035423607
Correo electrónico: lejasama@gmail.com
Dirección: Calle 51 #47-19 Apto 224
Municipio: Copacabana
Celular: 3002090343