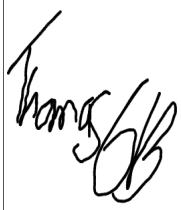
CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NUMERO
		30 de enero de 2026	1

AGENCIA PARA LA GESTIÓN DEL PAISAJE, EL PATRIMONIO Y LAS ALIANZAS PÚBLICO PRIVADAS **NIT: 900.623.766-1**

DIRECCIÓN: Carrera 50 # 52-25 Edificio La Naviera Piso 8 TELEFONO: 448 17 40

DEBE A:

NOMBRE:	Thomas Gonzalez Bedoya				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	1152468453	DV	5	EXPEDIDA EN:	
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Carrera 84 # 28-87 Apto 301			TELEFONO RESIDENCIA:	
CONCEPTO:	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión de la Agencia APP en el desarrollo y ejecución de proyectos, desde el componente arquitectónico y urbanístico, orientado al mejoramiento y puesta en valor del sistema público y colectivo del Plan de Ordenamiento Territorial (POT),según contrato PS2026120 de 2026, período comprendido entre 13 de enero de 2026 al 30 de enero de 2026.				
VALOR:	$3,493,483				
VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS				



Thomas Gonzalez
Bedoya
C.C/NIT
1152468453

Anexo 1

Medellín, 30 de enero de 2026

Declaración Juramentada

Señores
Agencia para la Gestión del Paisaje, el Patrimonio y las Alianzas público Privadas Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.
Información sobre personal contratado.

De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 de 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 No PS2026120 de 2026.

Para tal efecto certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.

2. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del 13 de enero de 2026 al 30 de enero de 2026.

3. Los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social según planilla Nro. , la cual adjunto, corresponde a este contrato.

4. El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL, **sin interés de mora** es:

Concepto	**Valor**
Salud	$
Pensión	$
ARL	$
Total	$



_____
Thomas Gonzalez Bedoya
C.C/NIT 1152468453

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **THOMAS GONZALEZ BEDOYA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1152468453** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1152468453
NOMBRES Y APELLIDOS	THOMAS GONZALEZ BEDOYA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	04/08/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	36
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	23

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **28/01/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GONZALEZ BEDOYA THOMAS** identificado(a) con **CC** número **1.152.468.453** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 30 de junio de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 28 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** - Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575** o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**