FECHA: 15/04/2026 **Cuenta de Cobro No.** **03**

CONTRATO: **010** **AÑO:** **2026**

DEPENDENCIA: **SECRETARIA DE PLANEACION**

EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
CON NIT No. 890.983.906-4
CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8412
DEBE A:

NOMBRE: DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ

NIT / CC: 1,017,230,305

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

VALOR EN NUMEROS: $5,300,000

OBJETO DE COBRO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ARQUITECTURA PARA EL APOYO EN LA ELABORACIÓN DE PROYECTOS, VISITAS TÉCNICAS, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES CONTRATOS QUE SE DESARROLLEN A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.	
PERIODO	
(Del 16-03 -2026 al 15-04 -2026)	
FAVOR CONSIGNAR:	
Nro. Cuenta	254908381-91
Tipo Cuenta	AHORROS
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 de 2023
Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

	OPCIÓN	**SI**	**NO**
a	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)		
b	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral)	X	

FIRMA	
NOMBRE	DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ
CEDULA	1,017,230,305

Nota: Si marqué la opción **b)** debo diligenciar y allegar a la Secretaria de Hacienda y Gestión Financiera la *"certificación juramentada para deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria- rentas de trabajo, originadas en la modalidad contrato de prestación de servicios"* Diligenciar esa certificación al menos una sola vez al año. Solicitarla al área contable

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Puerto Triunfo 16 días del mes de Abril de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
Puerto Triunfo Antioquia

1- Percibo honorarios y/o servicios como persona natural por prestacion de servicios y no me tomare costos o deducciones asociados a dichas rentas

2- Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN			ANEXOS SI	ANEXOS NO	FOLIOS
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a empresas de medicina prepagada durante el 2024 (Cónyuge, hijos y/o dependientes) por					
	valor de		(anexo certificacion)		X	N/A
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o correccion monetaria por prestamos para adquisicion de vivienda del año 2024 por					
	valor de		(anexo certificacion)		X	N/A
c.	Deducción por dependientes Art. 387 ET (72) UVT por dependiente hasta un maximo de cuatro (4) dependientes					
	Parentesco:		(anexo certificación)		X	N/A
	Parentesco:					
	Parentesco:					
	Parentesco:					
d.	Certificado de pago a cuenta bancaria para ahorro AFC por					
	valor de		(anexo certificacion)		X	N/A
e.	Certificado aporte fondo de pensiones voluntarias por					
	valor de		(anexo certificacion)		X	N/A

Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE LEGIBLE DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ

CC 1017230305

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	226455940	9501565437	I	2026/04/06	2026/04/15	BANCOLOMBIA	9	$641,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
1	CC 1017230305	RAMIREZ DIANA	230301	30	$2,060,000	$329,600	EPS037	30	$2,060,000	$257,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,060,000	$50,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0

2026/04/15 03:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	226455940	9501565437	I	2026/04/06	2026/04/15	BANCOLOMBIA	9	$641,400

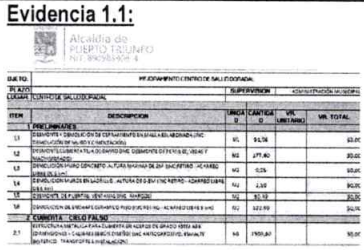
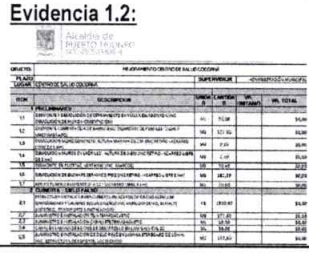
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,600	$2,100	$0	$331,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$329,600	$2,100	$0	$331,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$400	$0	$50,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,200	$400	$0	$50,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,500	$1,600	$0	$259,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$257,500	$1,600	$0	$259,100
TOTAL				1	$637,300	$4,100	$0	$641,400

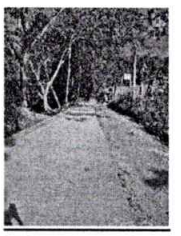
PLANILLA PAGADA

2026/04/15 03:30 PM

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL No.03 MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ
NÚMERO DEL CONTRATO	010 de 2025
FECHA DE INICIO	16 DE ENERO DEL 2026
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ARQUITECTURA PARA EL APOYO EN LA ELABORACION DE PROYECTOS, VISITAS TÉCNICAS, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES CONTRATOS QUE SE DESARROLLEN A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA."
VALOR DEL CONTRATO	$26.500.000
SUPERVISOR	LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO

ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	EJECUCIÓN O DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1. Asesor y apoyar la elaboración de Presupuestos y Análisis de Precios Unitarios de los contratos de ejecución de proyectos de inversión física, cuya responsabilidad recaiga en la Secretaría de Planeación y Obras Públicas Municipal.	1.1. Elaboración presupuesto centro salud estación Cocorná. 1.2. Elaboración presupuesto centro salud estación Doradal.	**Evidencia 1.1:**  **Evidencia 1.2:** 
2. Asesorar y apoyar en temas de diseño arquitectónico de los proyectos que surjan desde la secretaria de planeación municipal.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
3. Asesorar y apoyar las labores de supervisión, seguimiento, evaluación y control de la ejecución de proyectos de inversión física, cuya responsabilidad recaiga en la Secretaría de Planeación y Obras Públicas Municipal.	**3.1.** Visita al proyecto CUBIERTA CABECERA **3.2.** Visita al proyecto PAVIMETACIÓN HONDURAS **3.3.** Visita al proyecto PAVIMETACIÓN DORADAL VIA EL ACUEDUCTO **3.4.** Visita al proyecto CUBIERTA CABECERA	**Evidencia 3.1:**  **Evidencia 3.2:**  **Evidencia 3.3:**

		 **Evidencia 3.4:** 
4.Presentar los respectivos informes que en virtud al cumplimiento del objeto contractual le sean solicitados.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
5. Verificar la ejecución de las obras, de conformidad con lo estipulado en los contratos y en las normas técnicas y administrativas pertinentes.	**5.1.** Visita al proyecto CUBIERTA CABECERA **5.2.** Visita al proyecto PAVIMETACIÓN HONDURAS **5.3.** Visita al proyecto PAVIMETACIÓN DORADAL VIA EL ACUEDUCTO **5.4.** Visita al proyecto CUBIERTA CABECERA	**Evidencia 5.1:**  **Evidencia 5.2:**  **Evidencia 5.3:**  **Evidencia 5.4:**

		
6. Hacer las recomendaciones que estime conducentes al mejor logro del objeto contractual, dando aviso a la Administración Municipal de los eventos de incumplimiento que ameriten el ejercicio de las facultades contractuales de la Administración Municipal.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
7. Realizar visitas y emitir concepto técnico de las mismas.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
8. Revisar y responder correspondencia relacionada con el objeto contractual.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
9. Verificar el cumplimiento de los cronogramas, establecidos en los contratos.	**9.1.** Visita al proyecto CUBIERTA CABECERA **9.2.** Visita al proyecto PAVIMETACIÓN HONDURAS **9.3.** Visita al proyecto PAVIMETACIÓN DORADAL VIA EL ACUEDUCTO **9.4.** Visita al proyecto CUBIERTA CABECERA	**Evidencia 9.1:**  **Evidencia 9.2:**  **Evidencia 9.3:**  **Evidencia 9.4:** 

10. Efectuar seguimiento de cumplimiento de obligaciones contractuales mediante actas o informes de acuerdo a la naturaleza de los contratos.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
11. Las demás que le se asignen y que tengan relación directa con el objeto del contrato.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió

OBSERVACIONES
No se presentó.

DIFICULTADES
No se presentó.

PERIODO EJECUTADO: DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2026
VALOR DEL PERIODO A COBRAR: $5.300.000 PESOS MONEDA CTE

Para constancia se firma en Puerto Triunfo-Antioquia a los 15 días del mes de abril del año 2026.

DIANA MARCELA RAMÍREZ RAMÍREZ
C.C. 1.017.230.305
Contratista