

MAICOLL STHIK ROJAS CALVO
CC. 1.002.594.188

CUENTA DE COBRO RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DIRECCIÓN: Mz-C-CS 58 Eugenia II, Santa Rosa de Cabal

Ciudad: Santa Rosa de Cabal

Fecha: 12 de Diciembre de 2025

Señores: Municipio Santa Rosa de Cabal

Dirección: Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M

Teléfono: 3660600

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR EL MANEJO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTRACTUAL POSTCONTRACTUAL DE Y LA SUBSECRETARÍA DE BIENES Y SERVICIOS EN LAS PLATAFORMAS SIA OBSERVA Y SECOP II.

Valor: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$3.300.000)

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número 1275 0011 2025 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. 35261754 correspondiente al mes de noviembre 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, pueden ser tomados para tal fin por el Municipio de Santa Rosa de Cabal. Declaró 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 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).

Firma  _____
CC. 1.002.594.188