Copacabana, 4 de mayo de 2026

DOCUMENTO DE COBRO No. 03

EL MUNICIPIO DE COPACABANA

NIT: 890.980.767-3

DEBE A:

LAURA MARCELA VALLEJO MONSALVE

CC 1.035.419.684

Por concepto de prestación de servicios entre el **1/04/2026 AL 30/04/202**, en la ejecución del contrato **COPA-07004-16-0079-26** cuyo objeto del contrato es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE COPACABANA Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS DEMÁS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTE LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL , EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN VIGENTE 2026, ENMARCADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO SOMOS UN NUEVO AIRE 2024-2027, suscrito entre el Municipio de Copacabana y el contratista **LAURA MARCELA VALLEJO MONSALVE.** Por el valor de Dos millones setecientos noventa y ocho mil ciento noventa y nueve pesos M/L ($2.798.199)

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.

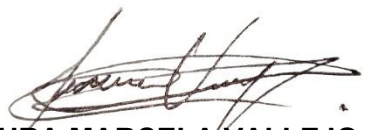
De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato que actualmente tengo firmado con ustedes y certifico bajo la gravedad del 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 **Bancolombia, ahorros 2181464018.**

Cordialmente,



LAURA MARCELA VALLEJO MONSALVE
C.C. **1.035.419.684**
Correo electrónico: **lmvallejom88@gmail.com**
Dirección: **Calle 45A 57-21**
Municipio: **Copacabana**
Celular: **3127641867**