Valdivia, 30 de junio de 2025

Señores:
MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT. 890.981.106-1

20252606073

Asunto: Entrega de documentos de pago contrato No. PSP-033 -2025

Cordial saludo,

Me permito hacer entrega de los documentos del Pago Nro.4 con los siguientes anexos:

- Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)
- Certificado de Registro y Compromiso Presupuestal (CRP)
- Cuenta de cobro
- Certificación juramentada para deducción de retención de persona natural
- Certificado de cumplimiento autenticidad documentos
- Pago de la seguridad correspondiente al mes de mayo de 2025
- Informe de actividades y anexos

Se entregan dos (2) ejemplares del mismo tenor, cada uno veintitrés (23) folios.

Con el radicado de este documento se hace constar que todo lo que se cargue en el SECOP II se encuentra en el archivo de gestión de la entidad.

Cordialmente,

SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA
Contratista
C.C. 1140828193 Barranquilla-Atlántico

	Funcionario o contratista	**Firma**	**Fecha**
Elaboró:	Sandra Marcela Altahona Rua Contratista C.C. 1140828193 Barranquilla-Atlántico		30-06-2025
Revisó:	Angélica María Reyes Orrego – Secretaría de Seguridad Social y Familia		30-06-2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT. 890.981.106-1

HOJA
1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
(Art.3 Dec.522 marzo de 2003)

N°. 04

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios:	Sandra Marcela Altahona Rua
C.C Y/O NIT	1140828193 Barranquilla-Atlantico
Ciudad de la operación:	Valdivia, Antioquia
Fecha de la operación:	30/06/2024

Descripción de la operación	Valor		
	Cantidad	**V/r Unitario**	**V/r Total**
Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las acciones del IVC (Inspección, Vigilancia y Control), las acciones de gestión y las de supervisión de salud ofrecidas por las diferentes EPS e IPS a la población del municipio de Valdivia.	1	3.710.247	3.710.247
			-
			-
			-
			-

OBSERVACIONES: ESTE PAGO CORRESPONDE AL PAGO CUATRO (4) DE LOS DIEZ (10) SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO DEL CONTRATO PSP-033-2025 FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA BANCARIA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA N° 95724461175 INFORMO QUE NO TENGO TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD, ART 17 LEY 1819 DE 2016.

TOTAL -

SON:TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS ML ($3.710.247)

Firma **Sandra Marcela Altahona Rua**
C.C. N° 1140828193 Barranquilla-Atlantico

Valdivia – Antioquia, 30 Junio de 2025

Señores:
MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT. 890.981.106-1

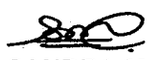
Asunto: Certificación juramentada para deducción de retención en la fuente procedimiento 387 E.T.

Yo **SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA,** identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1140828193 Barranquilla-Atlántico, De conformidad con la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 y Decreto reglamentario 0099 del 25 de enero de 2013, l Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, y Decreto 3032 de 27 diciembre de 2013 bajo la gravedad de juramento. Certifico:

1. SI _X_ NO __ soy residente en el país.
2. SI __ NO _X_ vincule por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.
3. Que los aportes relacionados a continuación y de los cuales anexo copia de las planillas de pago corresponden a los ingresos provenientes de la cuenta de cobro radicada a favor del municipio de Valdivia - Antioquia.
4. SI _X_ NO __ Mis ingresos totales del año gravable anterior superaron (1.400) UVT.
5. SI _X_ NO _ _ Soy declarante del Impuesto de Renta.
6. SI __ NO _X_ Mis ingresos totales del año gravable anterior fueron superiores a (3.500) UVT.
7. SI __ NO _X_ celebré en el año inmediatamente anterior (2024) ni en el año en curso (2025) contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a (3.500) UVT.
8. Anexo copia y discriminación de los siguientes pagos realizados para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta:
   - 8.1. Declaración por dependientes: N/A
   - 8.2. Pago de medicina prepagada: N/A
   - 8.3. Pago por Intereses por créditos vivienda: N/A
   - 8.4. Solicito que de mis ingresos se descuente y sea consignado a la respectiva entidad los siguientes valores para ser tomados como beneficio en la retención en la fuente.

APORTES AFC $: N/A | Entidad: N/A
PENSIONES VOLUNTARIAS $: N/A | Entidad: N/A

Cordialmente,



SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA
Contratista
C.C. 1140828193 Barranquilla-Atlántico

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA

La suscrita, **SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA**, Identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1140828193 Barranquilla-Atlántico, Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos aportados para soportar la cuenta de cobro correspondiente al **PAGO N° 04 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° PSP-033-2025**, no han sufrido alteración o modificación alguna, demostrando así su veracidad y autenticidad.

Para constancia se expide en Valdivia – Antioquia, el día treinta (30) días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA
Contratista
C.C. 1140828193 Barranquilla-Atlántico

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-18, 09:27:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78627361

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 18/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA		
Documento	CC1140828193	**Dirección**	CL 51 #43 - 23 LA PEDRERA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3599557
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	COPACABANA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140828193	SANDRA MARCELA ALTAHONA RUA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.502.882	$ 240.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.502.882	$ 187.900	0,522	$ 1.502.882	$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.502.882	$ 1.502.882	$ 1.502.882	$ 0	$ 240.500	$ 187.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 0	$ 436.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA