

NOMBRE COMPLETO LILIANA MARÍA HERRERA CADAVID	N° DOCUMENTO EQUIVALENTE	CONSECUTIVO DE PAGO
	1	1
CÉDULA - DIGITO VERIFICACIÓN 43.724.803	FECHA EXPEDICIÓN CUENTA DE COBRO	
DIRECCIÓN CLL 27 A SUR #47-55	28 de abril de 2026	
TELÉFONO 3105178590	CONTRATO No.	
	006	
CIUDAD Medellín	Persona Natural	

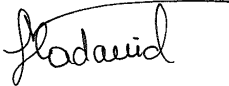
SEÑOR (ES):	CONTRALORIA MUNICIPAL DE BELLO	NIT:	811.040.805-5
DIRECCIÓN:	CARRERA 50 # 51 -00	TELÉFONO:	604 2752039

FECHA INICIAL PERIODO A FACTURAR:	28/01/2026	FECHA FINAL PERIODO A FACTURAR:	28/04/2026
LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	CONTRALORIA MUNICIPAL DE BELLO.		

N° DE CUENTA	0570036270176989	TIPO DE CUENTA	Ahorros	Davivienda
OBJETO DEL CONTRATO				VALOR A COBRAR
<i>" Prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, dirigidos a apoyar, mantener y fortalecer el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo "SG-SST" de la Contraloría Municipal de Bello, en el marco del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 para la vigencia 2025- dimensión 1 MIPG"</i>				\$5.413.750

Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)

PLANILLA N°	83025210	DE	2026-02-23	VALOR	588.000
PLANILLA N°	83880519	DE	2026-03-02	VALOR	580.500
PLANILLA N°	84020330	DE	2026-04-09	VALOR	581.900

PARA EFECTO DE DEPURACIÓN DE LA BASE APLICABLE PARA RETENCION EN LA FUENTE, MANIFIESTO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ANEXO LO SIGUIENTE:	SI	NO
1. Que pretendo usar cosos y gastos para imputar a los ingresos de la vigencia actual Art. 392 o 383 E.T.		X
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efecto de deducción de retención en la fuente a título de renta. (Parag.2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley		X
3. Realicé pagos de interés en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario. anexo soportes según la ley		X
4. Realicé pagos por medicina prepagada o pólizas de seguros, anexo certificado		X
5. Realicé los pagos obligatorios al sistema general de seguridad social, anexo planillo	X	
PARA EFECTOS DE DEPURACIÓN DE LA BASE APLICABLE PARA RETENCIÓN POR INDUSTRIA Y COMERCIO, MANIFIESTO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE EJERZO PROFESIÓN LIBERAL		
FIRMA CONTRATISTA:  LILIANA MARÍA HERRERA CADAVID C.C. 43.724.803		