JUAN CAMILO GALVIS MARÍN
C.C. 1.004.718664

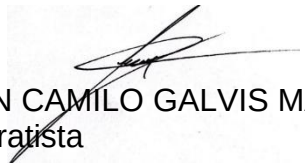
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DIRECCCION:	CALLE 24 N° 14-38
Ciudad	Santa Rosa de Cabal
Fecha	09/02/2026
Señores	Municipio de Santa Rosa De Cabal
Dirección	Cra 14 N. 12-01 CAM
Teléfono	6063660600
Concepto	Pago **Acta Parcial 1** Contrato 002-2026 – **JUAN CAMILO GALVIS MARÍN**
Valor	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia No. 11585952941
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. 6006079067.**

Así mismo doy constancia que estos aportes no han sido restados de la base de restados de la base de retención en la fuente a título de impuestos de Renta por parte de otros contratantes; por lo tanto, puede ser tomados por tal fin por el Municipio de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare 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).



JUAN CAMILO GALVIS MARIN
Contratista

FRANK ALEJANDRO VALENCIA GRANADOS - 5020ec1dc6a4-2461082111149-ba780ec648a8