

**MARIO ALEJANDRO EVIA ESCALANTE**  
**CC. 83.166.766**  
**CUENTA DE COBRO No.2**  
**REGIMEN SIMPLIFICADO**

SEÑORES: Municipio Santa Rosa de Cabal

DIRECCION: Carrera 14 No. 12-01 CAM

CONCEPTO: **Pago Acta parcial No.2**

CONTRATO: **No.462-2026**

Teléfono: 3660600

**Concepto:** Prestación de servicios profesionales para acompañar la revisión de estudios de suelos provenientes de las solicitudes de licencias urbanísticas a cargo de la subsecretaría de ordenamiento territorial y la secretaria de planeación municipal.

**Valor:** TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/TE. (\$ 3.700.000).

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número **No. 27063103751 Bancolombia a Nombre de Mario Alejandro Evia Escalante.**

Hago constar que he efectuado los aportes al Sistema de Seguridad Social por los ingresos materia de la cuenta de cobro, según planilla No. 9498745478 para el período que comprende el mes de febrero de 2026. 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, puede ser tomados para tal fin por el Municipio de Santa Rosa de Cabal.

Por solicitud de la secretaría de Hacienda del 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).



---

MARIO ALEJANDRO EVIA ESCALANTE  
C.C. 83.166.766