Envigado, 01 de junio de 2026

Alcaldía de Envigado
0036566-0000007-20260601
1600 - 2026/06/01 06:30:07

CUENTA DE COBRO N° 124
EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT N. ° 890.907.106-5
DEBE A:
KARINA LONDOÑO PARRA
C.C. 32.242.467 de Envigado (Ant).

La suma de **SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L ($6.751.892),** concepto de **Acta de pago N.° 5** del contrato **N.° ENV-16-09-0547-26**, cuyo objeto es: Prestación de servicios para coordinar, brindar asesoría, orientación y acompañamiento integral en el proceso de planeación a la dirección de envejecimiento y vejez de la secretaría de bienestar social del Municipio de Envigado.

Periodo: 01 de mayo al 31 de mayo de 2026.
Favor consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. ° 24138024224 de BANCO CAJA SOCIAL.

Certifico bajo la gravedad de juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social correspondiente al mes de **mayo de 2026** con el número de **planilla N° 6015571519** y fecha de Pago 2026/05/11.

Aporte Fondo de Pensiones:	$ 433.600
Aporte Fondo de Salud:	$ 338.800
Asegura de Riesgos Laborales:	$ 14.200
Total seguridad social:	$ 786.600

"Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiana de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario.
Si X NO _

2. Soy declarante de renta:
Si X NO _

3. Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta de 2026.
Si _ NO X

"Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0 %, esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado."

4. Pertenezco al régimen simple de Tributación:
Si _ NO X

Karina Londoño P.

KARINA LONDOÑO PARRA
CC 32242467 de Envigado (Ant).
Karina.londono@envigado.gov.co
Tel: 3013970405