



PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
 ACTIVIDAD: PRESUPUESTO
 FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS
 CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: POR - GMPPTO-972
 VERSIÓN: 02
 FECHA: 08/12/2022
 PÁGINA: 1 DE 1

ORDEN DE PAGO N° **06** DE FECHA: **5/6/2026**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

N° del contrato:	147	Fecha Inicio:	18/01/2026	Fecha Terminación:	18/07/2026	Valor del Contrato	\$ 12.800.000
						Valor de la Adición	\$ 8.400.000
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO		INFORMACION PRESUPUESTAL	
\$ 3.200.000	\$ 3.200.000,00		DBL	15/2026	AL	30/5/2026	
						Saldo Anterior	\$ 8.320.000
						Saldo Nuevo	\$ 5.120.000
Apellidos y Nombres del Contratista:						TELEFONO: 3208443828	
N° documento de identificación:						Dependencia: AREA TECNICA	

PLANILLA PILA No	0003394493
IBC	1748000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	\$ 218.800
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	\$ 280.200
ARL	\$ 42.700
CAJA COMPENSACION	
TOTAL	\$ 841.800

Favor consignar en:	
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	Ahorro
Numero Cuenta	075-185875-29

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 18 de diciembre de 2022 Reforma Tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, bajo la gravedad de juramento certifico que:

- Soy Declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente Si (X) No ()
- Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA Si (X) No ()
- Tengo otros contratos suscritos con el estado Si (X) No ()
- Pertenazo al régimen de tributación simple - RTS según lo estipulado en el RUT Si () No (X) (Marque "SI" solo si el RUT tiene la responsabilidad 47)
- Dado a la aplicación el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia Si (X) No () aplico costas y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el IMDRI. (Si marca "SI" se aplicara la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 392 del ET según el caso, si marca "NO" se aplicara la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del ET
- De manera libre y espontánea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo, manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO

- Adjunto según el caso registro así, certificado de estado civil, certificado de antecedentes disciplinarios, certificado de estado, certificado de educación, certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días
- Realizo el pago de intereses por préstamo de vivienda Si () No (X) . Adjunto certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior. Para fines del beneficio tributario del valor deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone del Decreto Reglamentario 8750 de 1986, Artículo 8°, DUR 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) Porcentaje: _____ %
- Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) Si () No (X)
- Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios) Si () No (X) . Adjunto mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique el nombre del titular, el número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, pensión voluntaria)
- Realicé el pago de planes de medicina prepaga y/o pólizas de salud Si () No (X) . Adjunto certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)
- Soy Pensionado Si () No (X) . (Adjunto resolución o certificación de pensionado) Solo primer cuenta.
- Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
- Informare oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

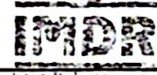
A.T.
 DIEGO RODRIGUEZ FORERO

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

ANTONIO EDUARDO SAAMS DE LA ROSA



No: 1951-1111



Fecha: 10 JUN 2026

Recibe:
 hora: 4:21pm