

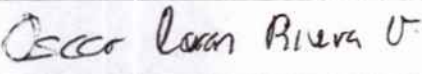
CUENTA DE COBRO

FECHA DE LA CUENTA DE COBRO

31 DE DICIEMBRE DEL 2025

**ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNION VALLE
NIT 891.901.109-3
DEBE A**

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR IVAN RIVERA VINASCO
NIT-CEDULA	1.007.198.474
NUMERO DEL CONTRATO	PS-317 DE 2025
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 24 #16-68 SAN PEDRO
TELEFONO	3153496314
CORREO ELECTRONICO	oscar.vinasco@correounivalle.edu.co
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	LA UNION - VALLE DEL CAUCA
POR CONCEPTO DE:	
PAGO SEGÚN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.PS-317-2025. "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, DE ATENCION AL USUARIO, ARCHIVO Y GESTION DOCUMENTAL EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE LA UNION VALLE DEL CAUCA".	
LA SUMA DE:	
VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
\$ 2.247.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS
DESEMBOLSO NUMERO	M/CTE 1
AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	
EPS- EMPRESEA PROMOTORA DE SALUD	COOSALUD
AFP- AFILIACION FONDO DE PENSIONES	PROTECCION SA
ARL- AFILIACION A RIESGOS LABORALES	COLPATRIA
FIRMA DEL CONTRATISTA	
CC.	1007198474

Certificación Bancaria

Lunes, 24 de noviembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que OSCAR IVAN RIVERA VINASCO
Identificado(a) con CC 1007198474, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con
el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	73300003451	2025-04-04	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospeligroso@bancolombia.com.co

99
La Unión Valle, 31 de diciembre 2025

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL
La Unión

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819
DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo OSCAR IVAN RIVERA VINASCO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.474 expedida en La Unión Valle, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI ()

NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



Nombre OSCAR IVAN RIVERA VINASCO
Cedula: 1.007.198.474 La Unión, Valle
CONTRATO PS-317-2025



Identificación

dv

Razon Social

CC 1802718474

RIVERA VINASCO OSCAR IVAN

INDEFINIDAMENTE

Periodo

Salud

Clave

2025-12

1959563336

1449553940

Planilla

Planilla

Planilla

1

1

1

Fecha

Pago

2025/11/27

2025/01/20

2025/11/27

MESES

Beneficio

Pago

Valor

\$413,310

Datos Generales del Aportante

Exonerado SENA #

ICBP

No

Telefono

313 496 3114

Ciudad-Departamento

LA UNION-VALLE

Direccion

calle 24 no 58

Datos Generales de la Liquidacion

Suma Principal

5227,800

Clase Aportante

PRINCIPAL

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

VALOR A PAGAR

AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALUD E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PROTECCION			
ARI (ADMINISTRADORAS: 1)			
COLPATRIA ARP			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
COOSALUD MOVILIDAD			
TOTAL	\$413,310	\$0	\$0

Verificar planilla

Verificar planilla de aportes de salud y pensión

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Numero de documento

1007198474

EPS

COGSALUD MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

178000

Clave de pago

9495503993

Periodo de cotización (salud)

2025

12



No soy un robot

[¿Qué es el captcha?](#)



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y cor registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud



Liquida y paga tu planilla



Certificado de aportes