



INSTRUMENTO MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO Y LA RECUPERACION DE BOGOTÁ

PROCESO: GESTION FINANCIERA
ACTIVIDAD: PRESUPUESTO
FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACION SERVICIOS
CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: FOR - GAPPPTO-
VERSIÓN: 02
FECHA: 06/12/2022
PÁGINA: 1 DE 1

ORDEN DE PAGO N° 6 DE FECHA : 25/06/2026

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Table with contract details: N° del contrato: 239, Fecha Inicio: 24/01/2026, Fecha Terminación: 23/07/2026, Valor del Contrato: \$ 14.004.000, Valor Mensual: \$ 3.501.000, Valor Bruto: \$ 3.501.000, Periodo de Pago: 1/06/2026 to 30/06/2026, Saldo Anterior: \$ 6.185.100, Saldo Nuevo: \$ 2.684.100. Includes contractor name MARLON DARIO GALEANO ZAPATA and ID 1.110.477.054.

PLANILLA PILA No. 9505320817. Table with columns: IBC, PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD, PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION, ARL, CAJA COMPENSACION, TOTAL. Values range from \$ 1750905 to \$ 521.400.

Favor Consignar en: Banco CAJA SOCIAL, Tipo de Cuenta Ahorros, Número Cuenta 24068410832

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS UN 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 13 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:

- 1. Soy Declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente SI () No (X)
2. Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA SI () No (X)
3. Tengo otros contratos suscritos con el estado SI () No (X)
4. Pertenzo al régimen de tributación simple -RTS según lo estipulado en el RUT SI () No (X)
5. Dando a la aplicación al artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia SI () No (X) aplicare costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el IMDRI.
6. 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 forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

Table with columns: NOMBRE, EDAD, PARENTESCO, DOCUMENTO

(Adjuntar según el caso: registro civil, certificado: censal, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de estudio, certificado médico) Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

- 7. Realice el pago de intereses por préstamo de vivienda SI () No (X). Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente a del año inmediatamente anterior.
8. Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) SI () No (X)
9. Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones (Diferente a los obligatorios) SI () No (X). Adjuntar 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)
10. Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud SI () No (X). Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)
11. Soy Pensionado SI () No (X). Adjuntar resolución o certificación de pensionado) Solo primer cuenta.
12. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, correspondien a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
13. Informare oportunamente sobre cualquier cambio en el orden, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

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.

Marlon Dario Galeano Z.

MARLON DARIO GALEANO ZAPATA



INSTRUMENTO MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO Y LA RECUPERACION DE BOGOTÁ

No: 2219

Fecha: 30 JUN 2026

El siguiente Registro Informativo es autorizado por el responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada no válida.

Recibe. Hora: 1:24 PM