**CABILDO MAYOR DEL RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN**
Nit 901.788.315-5
CORR EL RAYO ZN RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN
Tel: (604) 3106558242
San Pedro De Uraba - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DS 936**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ERIKA PATRICIA POLO PADILLA | | |
| **Nit** | 1.041.265.116-3 | **Teléfono** | (604) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | San Pedro De Uraba - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-07-23 | 2025-07-30 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestador de Servicio | 1.00 | 1,632,227.00 | 1,632,227.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón seiscientos treinta y dos mil doscientos veintisiete pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-30 por $ 1,632,227.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,632,227.00 |
| **Total a Pagar** | 1,632,227.00 |

**Observaciones:**
PS JULIO 607 EIC A SAN PEDRO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764090220210 aprobado en 20250310 prefijo DS desde el número 101 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 81a9086e1ed95c2d076949146b636d246cb3406ce673936bfe7903f20455ca953add7366c89bb4e8766736ab36894e60

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

# Cuenta de Cobro N2

RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN
Nit: 901788315-5

Debe a:

Nombre: Erika Patricia Polo Padilla
Fecha: 10/07/2025

Identificación: 1041265116
Dirección: San Pedro de Urabá

Número de cuenta: 64584144635

Tipo de cuenta: Ahorros

Banco: Bancolombia

Por concepto de: Prestación servicios en el cargo de Agente Pedagógico

Valor: $ 1.632.227

Certificado para retenciones 2025

---

Yo, Erika Patricia Polo Padilla, certifico que:
Manifiesto bajo gravedad de Juramento, conforme a los Art 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023, que no me tomaré costos y deducciones de dicha renta; por lo tanto, aplicar Tabla del ART 383 ET parágrafo 2; es decir aplicar tabla de retención para asalariados. Pagos superiores a 95UVT

---

Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Firma




Nombre: Erika Patricia Polo Padilla
Identificación: 1041265116

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.041.265.116**

**POLO PADILLA**

APELLIDOS

**ERIKA PATRICIA**

NOMBRES



Erica Polo Padilla

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1993**

**SAN PEDRO DE URABA**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.61** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-OCT-2011 SAN PEDRO DE URABA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

INDICE DERECHO

P-0123700-00360412-F-1041265116-20120213 **0029**177863A 2 37867182

Powered by CamScanner

# Certificación Bancaria

Bancolombia

San Pedro de Urabá, julio 14 de 2025

Señores:
**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ERIKA PATRICIA POLO PADILLA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1041265116** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 645-841446-35 | 2017/10/26 | ACTIVA |

Atentamente,

Juan Camilo Mendoza Gutiérrez
Asesor Comercial Móvil
Sucursal - Apartadó
PAM - San Pedro de Urabá.

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Powered by CamScanner

**DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE IDONEIDAD, VERACIDAD Y LEGALIDAD DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO DECLARACIONES ESPECIALES.**

Yo Erika Patricia Polo Padilla, Identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1041265116 domiciliado en san pedro de Urabá, declaro bajo la gravedad de juramento y acepto que:

1. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en óptimo estado de salud para realizar las actividades encomendadas y que no estoy ocultando ninguna enfermedad o dolencia **AL CONTRATANTE** al momento de firmar el contrato de prestación de servicios y me comprometo a avisar inmediatamente o a más tardar al día siguiente de ocurrido cualquier hecho que menoscabe mi salud, por algún medio **AL CONTRATANTE** y a reportar cualquier accidente que sufra en función a la **PRESTACIÓN DEL SERVICIO** para la cual fue contratado.
2. Mediante la presente me comprometo a presentar certificación médica que constata lo anteriormente manifestado a más tardar 15 días de la firma del contrato.
3. En caso de que **EL CONTRATISTA** tenga alguna anomalía en su salud a la fecha de terminación de este contrato, lo deberá informar por escrito **AL CONTRATANTE** de no hacerlo se entenderá por parte de **EL CONTRATISTA** que se encuentra en perfecto estado de salud y sin enfermedades o dolencias.
4. **EL CONTRATISTA** declara que posee todas las certificaciones de ley para desempeñar el oficio o cargo aquí especificado y que será el único responsable por la falta o incumplimiento de este requisito y se compromete a presentar las certificaciones cuando lo exija **EL CONTRATISTA.**
5. Así mismo, por medio de este documento, **AUTORIZO** a la **CONTRATANTE** para recabar de otras Administraciones Públicas o privadas los datos, certificados e informes necesarios para comprobar la certeza de los datos que figuran en los documentos requeridos para la elección del jefe de control interno, así como sobre la autenticidad de los documentos cuyas copias se aportan, y cualquier otra información que se precise en la tramitación del expediente que se insta.
6. De igual manera bajo la gravedad de juramento **EL CONTRATISTA** manifiesta que no se encuentro incurso en algún proceso ni esta investigado ni juzgado por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años según la ley 1918 del 2018.

**DECLARACIONES ESPECIALES**

**0.** De común acuerdo las partes pactan:

Que, con el ánimo de facilitar el cumplimiento de las obligaciones que tiene el contratante con las entidades a las cuales presta sus servicios, relacionados con la verificación de pago de aportes de seguridad social que realiza el personal contratista, éste autoriza al **CONTRATANTE** para que realice el trámite del pago de la seguridad social y parafiscales y estos sean deducidos de sus honorarios, sin que esto pueda constituirse en una relación laboral.

**0.** El contratista autoriza al contratante para realizar el pago de su seguridad social y parafiscales y estos sean deducidos de sus honorarios sin que esto pueda constituirse en una relación laboral.

- Señale con una X EL APORTE VOLUNTARIO ADICIONAL QUE DESEA REALIZAR.
- **Aportes voluntarios -** CAJA DE COMPENSACION 2% ☐
  -SENA 2%
  **-** ICBF 3%

ERIKA POLO PADILLA.

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**NOMBRE DEL CONTRATISTA.**

**Erika Patricia Polo Padilla**

**CEDULA 1041265116**

**NOTA INFORMATIVA:** El incumplimiento de alguna de las manifestaciones antes expuestas ocasionará la terminación del contrato de prestación de servicios celebrado.