OK

CUENTA DE COBRO/DOCUMENTO EQUIVALENTE
(Decreto 522 de 2003 Art. 3)

Nombre:	DALIDA RIVERA ZAPATA	**FECHA:**	DEL 28 DE JULIO AL 27 DE AGOSTO
Cédula Ciudadanía:	43,621,083	**T.P.**	N/A
Dirección:	Av. 30 # 24-331 Torre 4 Apto. 304	**No.**	**00001**
ANORÍ	Barrio Guacamaya		
Teléfono:	3146081665		
E-Mail:	andreacarolinaotalvarorivera@gmail.com		

Regimen:		**COMUN**	**SIMPLIFICADO** X
Numero de Resolución:		**Del:**	**Al:**
Fecha de Expedición:			**Vigencia:**

CLIENTE:	**MUNICIPIO DE ANORÍ**
NIT:	890.982.489-1
TELEFONO:	8350118
E-Mail:	seradmon@anori-antioquia.gov.co
CIUDAD:	Anori Antioquia

Detalle	Vr. Unitario	Iva (%)	IVA ($)	TOTAL
Pago parcial del Contrato No.CPS 2026-211, cuyo objeto contractual es: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA ORIENTACIÓN Y REGISTRO DE USUARIOS EN EL CENTRO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN – CRI Y DEMÁS ACTIVIDADES ESENCIALES DE LA SECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.	2.500.000	0,00%		2.500.000

	SUBTOTAL	**2.500.000**
Suma en Letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	TOTAL IVA ($)	0
	TOTAL	**2.500.000**

Observaciones:

• **Nota: Cuenta de Ahorros Banco Agrario 41316205148-5**

Dalida Rivera Z

DALIDA RIVERA ZAPATA

CC. 43621083

DALIDA RIVERA ZAPATA	**CPS 2026-211**	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 28/07/2026
		Fecha de Terminación: 20 DICIEMBRE 2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Municipio de Anorí		**PERIODO DEL INFORME: DEL 28 DE JULIO AL 27 DE AGOSTO**
CONTRATISTA: DALIDA RIVERA ZAPATA		
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA ORIENTACIÓN Y REGISTRO DE USUARIOS EN EL CENTRO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN – CRI Y DEMÁS ACTIVIDADES ESENCIALES DE LA SECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)	**PRODUCTOS** (con respecto a la actividad desarrollada)
1. Apoyar y acompañar los procesos desarrollados por las diferentes dependencias de la administración.	La contratista realiza orientación a las personas que ingresan a casa de justicia a las diferentes dependencias, haciendo el ingreso en la página sicj.casasdejusticia.gov.co con el documento de identificación del usuario que se le brinda la atención	La actividad se realiza durante todos los días que se labora en la casa de justicia
2. Recibir y orientar al usuario suministrando información sobre las entidades participantes de la alcaldía y la casa de justicia.	La contratista se encuentra en el crin orientando los usuarios a las diferentes	La actividad se realiza durante todos los días que se labora en la casa de justicia
3. Atender y radicar los usuarios que acudan a los servicios prestados por la entidad.	La contratista orienta los usuarios que ingresan en el crin haciendo registro con su	Registro fotográfico y base de datos.

	número de documento para las diferentes citas asignadas para atención víctimas, desplazamiento, comisaria de familia, personería e inspección de policía.	
4. Atender las quejas y sugerencias del personal administrativo y de los usuarios de la casa de justicia y/o la alcaldía, con el fin de brindar un mejor servicio a los mismos.	La contratista recibe y gestiona las quejas y sugerencias con el propósito de mejorar de manera continua la calidad del servicio, optimizar sus procesos y garantizar una atención eficiente, oportuna y satisfactoria para todos los usuarios.	La actividad se realiza durante todos los días que se labora en la casa de justicia
5. Velar porque el servicio de notificación sea diligente y oportuno.	La contratista realiza la entrega de las notificaciones de manera inmediata una vez le sean asignadas, con el fin de garantizar una respuesta oportuna y una óptima atención.	La actividad se realiza durante todos los días que se labora en la casa de justicia
6. Mantener actualizado el directorio telefónico de las personas y entidades que tengan comunicación permanente con la Casa de Justicia.	La contratista informa que realizó la actualización del directorio telefónico de la Casa de Justicia.	No se anexa evidencia
7. Atender conseguir la cita al usuario para que sea atendido de forma oportuna.	La contratista informa que mantiene comunicación constante con las oficinas de la Casa de Justicia, con el fin de garantizar la asignación oportuna de las citas y una atención eficiente a los usuarios.	Registro fotográfico.
8. Presentar informes mensuales donde relacione las actividades desarrolladas durante el periodo ejecutado en desarrollo del objeto contractual.	La contratista informa que, hasta la fecha, este corresponde al último informe presentado, en el cual relaciona las actividades desarrolladas en cumplimiento de las	Último informe elaborado en cumplimiento de las actividades asignadas.

	obligaciones asignadas en el contrato.	
9. Asignar los casos atendidos a los funcionarios de la Casa de Justicia de acuerdo con su competencia y disponibilidad; y dejando el registro correspondiente.	La contratista informa que diariamente realiza el ingreso a la plataforma de cada uno de los usuarios que acuden a la Casa de Justicia, orientándolos y remitiéndolos a la oficina encargada de brindar la atención requerida.	La actividad se realiza durante todos los días que se labora en la casa de justicia
10. Remitir mediante oficio los casos que no sean competencia de la Casa de Justicia a otras entidades y si es posible Recibir y orientar al usuario suministrando información sobre las entidades participantes en la Casa de la Justicia	La contratista informa que, hasta la fecha, no se han recibido usuarios de otras dependencias y que se brinda la orientación correspondiente a cada una de las oficinas de la Casa de Justicia.	No se anexa evidencia
11. Las demás relacionadas con el objeto contractual.	La contratista manifiesta que se encuentra en total disponibilidad para prestar su apoyo en las dependencias que lo requieran, conforme a las asignaciones y directrices impartidas por su jefe inmediato.	No se anexa evidencia
	FIRMA Dalida Rivera Z	
	No. CEDULA: 43.621.083 Medellín	

ATENCIÓN CRI AGOSTO 01 AL 30 DE 2026





DECLARACION JURAMENTADA

Anorí 27 agosto de 2026

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL ANORÍ ANTIOQUIA

Ciudad

Respetados señores:

Yo, **DALIDA RIVERA ZAPATA,** identificada con cédula de ciudadanía N°43.621.083 expedida en Medellín (Antioquia), con el fin de dar cumplimiento a disposiciones ya establecidas en la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, DECLARO QUE:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios, comisiones y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica.
2. Los aportes realizados al sistema de seguridad social corresponden a la planilla adjunta N 9507234880 de Julio de y 9508877369 de Agosto.
3. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden al 40% de los ingresos provenientes al mes de julio y agosto por la prestación de servicios de manera personal.
4. El monto para disminuir la base de retención en la fuente según el artículo 383 del ETN por concepto de salud, pensión y ARL, corresponde a los servicios prestados al Municipio de Anorí, es:

VALOR CUENTA DE COBRO		$2.500.000
IBC	40%	$ 3.501.810
SALUD	12.5%	$ 437.800
PENSIÓN	16%	$ 560.400
ARL	0.522%	$ 18.400
TOTAL		$1.016.600

Atentamente,

Dalida Rivera Z

DALIDA RIVERA ZAPATA
C.C. 43.621.083

DECLARACION JURAMENTADA

Anorí 27 agosto de 2026

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL ANORÍ ANTIOQUIA

Ciudad

Respetados señores:

Yo, **DALIDA RIVERA ZAPATA**, identificada con cédula de ciudadanía N°43.621.083 expedida en Medellín (Antioquia), con el fin de dar cumplimiento a disposiciones ya establecidas en la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, DECLARO QUE:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios, comisiones y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica.
2. Los aportes realizados al sistema de seguridad social corresponden a la planilla adjunta N 9507234880 de Julio de y 9508877369 de Agosto.
3. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden al 40% de los ingresos provenientes al mes de julio y agosto por la prestación de servicios de manera personal.
4. El monto para disminuir la base de retención en la fuente según el artículo 383 del ETN por concepto de salud, pensión y ARL, corresponde a los servicios prestados al Municipio de Anorí, es:

VALOR CUENTA DE COBRO		$2.500.000
IBC	40%	$ 3.501.810
SALUD	12.5%	$ 437.800
PENSIÓN	16%	$ 560.400
ARL	0.522%	$ 18.400
TOTAL		$1.016.600

Atentamente,

Dalida Rivera Z

DALIDA RIVERA ZAPATA
C.C. 43.621.083

aportes en línea

Planilla Resumen

Julio

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43621083		RIVERA ZAPATA DALIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 bb 65 28	ANORI-ANTIOQUIA	3146081665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93007386	9507234880	I	2026/08/24	2026/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: ANORI Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	43621083	RIVERA DALIDA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS040	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total			**Afiliados(1)**																		$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

Agosto

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43621083		RIVERA ZAPATA DALIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 bb 65 28	ANORI-ANTIOQUIA	3146081665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93002668	9508877369	I	2026/09/18	2026/08/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: ANORI Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 43621083	RIVERA DALIDA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS040	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/08/18 01:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43621083		RIVERA ZAPATA DALIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 bb 65 28	ANORI-ANTIOQUIA	3146081665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93002668	9508877369	I	2026/09/18	2026/08/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300