Caldas, 30 de agosto de 2026

CUENTA DE COBRO N. ° 8

El MUNICIPIO DE CALDAS con NIT 890.980.447-1 debe a la Señora JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO, Identificada con cédula de ciudadanía N° 21. 533. 861 de Caldas, la suma de tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos, ($ 3.451.000), por concepto de actividades comprendidas desde el 1 de agosto al 30 de agosto de 2026 de acuerdo con el contrato de prestación de servicios N° 0235 del 2026, que tiene como objeto: Apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas, Antioquia."

Número o referencia de planilla pago por salud No. 87055576 del mes de agosto del 2026 para cobrar el mes de agosto de 2026.

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023

Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

Declaro bajo la gravedad de juramento que:		
#	DESCRIPCION	OPCION
1	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)	
2	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta. Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral)	X

DATOS BANCARIOS:

Entidad: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
N° 01500003503

Andrea Gallego V.
C.C. 1.000.919.983

Johana Carmona

JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
C.C. 21.533861
Rut.215338619
Dirección: Diagonal 53 C # 124 sur 128
Teléfono: 3116109843
Caldas - Antioquia

Tel: 302 398 06 05

VIGENTE

VVALENCI

MUNICIPIO DE CALDAS
Nit: 890980447-1

COMPROMISO NÚMERO : 2198

Fecha de Impresión: 16-Jul-2026 **Fecha del Compromiso:** 14/07/2026 00:00:00

Contrato		Proveedor/Contratista	Valor
AD01.0235-2026	21533861	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO	10,353,000.00

Tipo Compromiso: COMPROMISO GENERAL

DESCRIPCIÓN: OTROSI N°1 DE ADICION Y AMPLIACION AL CONTRATO N°0235 CON OBJETO, APOYO PARA EL PROCESO DE GESTION DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC EN EL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA

VVALENCI

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	14/07/2026 00:00:00	10,353,000.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Depend	Código	Descripción	Vlr Reservado
1360	066	118	2.3.2.02.02.009.3.291436	SPC - E1 GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA - L1 DESARROLI	10,353,000.00

Total: **10,353,000.00**

DIANA CATERYNE VALDERRAMA JIMENEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"ALCALDE"

JORGE MARIO RENDON VELEZ

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de agosto de 2026

FRANCISCO JAVIER VÉLEZ ZULUAGA CC 71.391.750 en calidad de supervisor(a) supiente, hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista JOHANA MARÍA CARMONA GIRALDO, comprendidas entre el 1 de agosto al 30 de agosto del 2026 y/o correspondiente a la cuenta de cobro, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios N° 0235 de 2026,que tiene como objeto "Apoyo para el proceso de gestión de Inspección, Vigilancia y Control – IVC en el Municipio de Caldas, Antioquia."

La cuenta de cobro o factura por valor de tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos, ($3.451.000), se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 2.3.2.02.02.009.3.251436.

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Supervisor (a) suplente

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-10, 11:00:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 87436476

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 08/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO		
Documento	CC21533861	**Dirección**	DG 53C #124 SUR - 128 BARRIO MARGARITAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2780977
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 21533861	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO	03	00															0	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(CCF081) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.200	$ 0	$ 534.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (606) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 89 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-08, 11:07:14 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 21533861
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87436476
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	551188515
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 534.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 35.100	$ 0
			SubTotales:	$ 534.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 534.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3184416952

Alcaldía de Caldas	**INFORME DE ACTIVIDADES**

NÚMERO DE CONTRATO:	0235 de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA MARÍA CARMONA GIRALDO
FECHA DE INICIO:	16 de enero de 2026
PLAZO TOTAL:	Seis meses Otro si n°1 ampliación: Tres meses (3), a partir del 16 de julio de 2026 Duración total: Nueve (9) meses, contados a partir del acta de inicio
OBJETO:	Apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas, Antioquia.
VALOR TOTAL:	$ 20.706.000 Otro si adición No.1 $10.353.00 Valor total más adición $ 31.059.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**	**EVIDENCIAS**
1.Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y así como en los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia.	**Realizó actividades de inspección, vigilancia y control**: 48	Código BPIN: 202500000001436 **Actividad 1:** Carpeta de cada actividad IVC
2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud.	Ingresó 48 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, inscripción sanitaria, verificación de circulares, toma de muestras de alimentos, capacitación, Asistencia técnica, reunión, apoyo actividades extramuralcs.	Código BPIN: 202500000001436 **Carpeta 2:** Se anexa pantallazo de la plataforma

Alcaldía de Caldas	**INFORME DE ACTIVIDADES**

3.Apoyar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	En el periodo relacionado no realizó actividades de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a PQRSDF.	NA
4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.	NA
5. Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo no se presentaron intoxicaciones por sustancias químicas.	NA
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAs), así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo no se presentaron ETAS, que requieran programar acciones.	NA
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no realizó actividades con respecto a vectores.	NA
8.Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Para el periodo relacionado realizó actividades con respecto a circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Código BPIN: 202500000001436 **Actividad 8:** Atención a circulares

Alcaldía de Caldas	**INFORME DE ACTIVIDADES**

9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado no realizó proyecciones a respuesta por PQRSDF.	NA
10. Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa.	En el periodo relacionado no se realizó apoyo de actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud.	NA

OBSERVACIONES: OTRO SI DE AMPLIACIÓN N 1: por tres (3) mes
OTRO SI DE ADICIÓN N 01: diez millones trescientos cincuenta y tres mil pesos

PERÍODO EJECUTADO: 01 de agosto al 30 de agosto del 2026.

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos, ($3.451.000).

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia el 30 de agosto del 2026.

Johana Carmona

JOHANA MARÍA CARMONA GIRALDO

Contratista

Alcaldía de Caldas

INFORME DE ACTIVIDADES

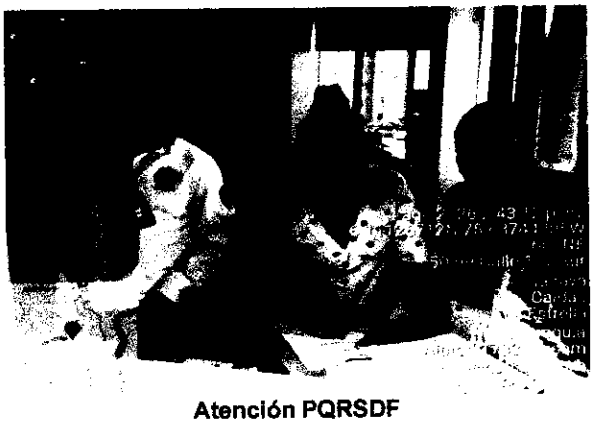
ANEXO EVIDENCIAS



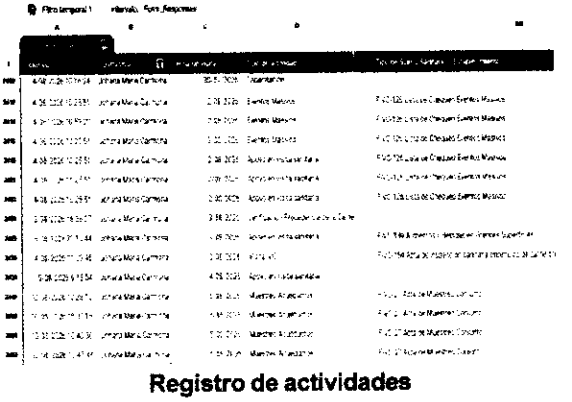
IVC en establecimiento con enfoque de riesgo en expendio de carne y productos cárnicos comestibles.



Lista e Chequeo Eventos Masivos
Evento deportivo y comunitario Reto Pro Bombero



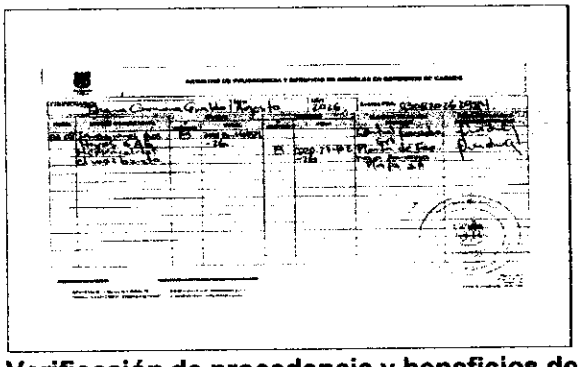
Atención PQRSDF



Registro de actividades



Muestreo Acueducto



Verificación de procedencia y beneficios de animales en expendios de carne.

Alcaldía de Caldas	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO**

Fecha: Del 1 de agostoa30 de agosto de 2026

CONTRATANTE: Municipio de Caldas
CONTRATISTA: Johana María Carmona Giraldo
OBJETO: Apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas, Antioquia.
VALOR INICIAL: Veinte millones setecientos seis mil pesos ($ 20.706.000)
ADICIÓN N° 1: Diez millones trecientos cincuenta y tres mil pesos ($ 10.353.000)
VALOR TOTAL: Treinta y un millones cincuenta y nueve mil pesos ($ 31.059.000)

DURACIÓN INICIAL: seis (06) meses
OTRO SI N°1 AMPLIACIÓN: Tres (03) meses, a partir del 16 de julio de 2026
DURACION TOTAL: Nueve (9) meses, contados a partir del acta de inicio.

Fecha de inicio: 16 de enero de 2026
Fecha de terminación:15 de octubre de2026

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°0235 de 2026, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

(Descripción de las actividades desarrolladas en el mes) o (ficha técnica de los productos y/o servicios entregados a la fecha del informe)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS CONTRATO	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.**
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y así como en los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia.	**Realizó actividades de inspección, vigilancia y control**: 48

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

2.Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud.	Ingresó 48 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, inscripción sanitaria, verificación de circulares, toma de muestras de alimentos, capacitación, Asistencia técnica, reunión, apoyo actividades extramurales.
3.Apoyar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	En el periodo relacionado no realizó actividades de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a PQRSDF.
4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.
5. Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo no se presentaron Intoxicaciones por sustancias químicas.
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAs), así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo no se presentaron ETAS, que requieran programar acciones.
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no realizó actividades con respecto a vectores.
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Para el periodo relacionado realizó actividades con respecto a circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.
9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado no realizó proyecciones a respuesta por PQRSDF.
10. Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa.	En el periodo relacionado no se realizó apoyo de actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud.

Nivel de Ejecución del contrato: 78 %

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Alcaldía de Caldas	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO**

INFORME ADMINISTRATIVO: (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

Observación: La contratista no paga ARL porque el riesgo es 4 y lo asume el Municipio.

Período de cotización (mes)	No de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago Caja compensación	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
Enero	82667940	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Febrero	83687227	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Marzo	84318747	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Abril	84320233	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Mayo	85562518	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Junio	86157004	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Julio	86946458	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Agosto	87055576	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200

INFORME FINANCIERO

(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
365	308	Secretaria de Salud	DEL 16 enero AL 30 de enero	$1.725.500	$18.980.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 febrero AL 28 de febrero	$3.451.000	$15.529.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 marzo AL 30 de marzo	$3.451.000	$12.078.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 abril AL 30 de abril	$3.451.000	$8.627.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 mayo AL 30 de mayo	$3.451.000	$5.176.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 junio AL 30 de junio	$3.451.000	$1.725.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 julio AL 30 de julio	$1.725.500	$8.627.500
1360	2198			$1.725.500	
1360	2198	Secretaría de Salud	DEL 1 agosto AL 30 de agosto	$3.451.000	$5.176.500

INFORME JURÍDICO

Se cumplió con la documentación requerida para la ejecución del contrato

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos ($3.451.000). Caldas Antioquia, 30 de agosto del 2026.

Francisco Javier Vélez Zuluaga
No. de cédula: 71.391.750

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Alcaldía de
Caldas
ANTIOQUIA

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Caldas: 30 días del mes de agosto de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE CALDAS
La ciudad

1. Percibos honorarios y/o servicios como persona natural por prestación de servicios y no me tomare costos o deducciones asociados a dichas rentas

2. Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 383 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN			ANEXOS SI	ANEXOS NO	FOLIOS
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a empresas de medicina prepagada durante el 2026 (Cónyuge, hijos y/o dependientes) por					
	valor de		(anexo certificación)		X	
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda del año 2026 por					
	valor de		(anexo certificación)		X	
c.	Deducción por dependientes Art. 383 ET (32) UVT por dependiente hasta un máximo de cuatro (4) dependientes					
	Parentesco:		(anexo certificación)			
	Parentesco:					
	Parentesco:					
	Parentesco:				X	
d.	Certificado de pago a cuenta bancaria para ahorro AFC por					
	valor de		(anexo certificación)		X	
e.	Certificado aporte fondo de pensiones voluntarias por					
	valor de		(anexo certificación)		X	

Atentamente,
Johana María Carmona Giraldo
CC: 21.533.861