Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha: Bogotá — 10 de Agosto — Documento No: **7**

Yo **DIANA CAROLINA LEON VALERO** **identificado como aparece al pie de mi firma,**

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion cedular informada a continuación:

2 **SI** [ ] **NO** [X] Soy declarante de renta por el año gravable 2017

2 **SI** [x] **NO** [ ] Pertenecen a rentas de trabajo

2 **SI** [ ] **NO** [X] he contratato o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BARRIOS UNIDOS
NIT 899.999.061-9

Calle 74A # 63-04 Teléfono 2258580

DEBE A:

DIANA CAROLINA LEON VALERO C.C. 53.168.151

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS

Periodo compendido entre: 10 de julio de 2018 y 9 de agosto de 2018

La suma de : **$ 4.500.000**

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios — Número: **282018** — Pago No: 7 DE 7

Planilla Pago de seguridad Social No	8328490929	y	8329154327
Periodo de pago	JULIO	y	AGOSTO
Fecha de pago	9/07/2018	y	9/08/2018
Ingreso Base de Cotización	1.800.000	y	1.800.000
IBC SEGÚN VALOR COBRADO			**1.800.000**

Favor Consignar en: Banco: DAVIVIENDA — Cuenta Ahorros No 008480290983

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios 282018 Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL BARRIOS UNIDOS materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

DIRECCION: CALLE 20 SUR Nro. 1B-32 TELEFONO: 3004957409