**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 13 de Noviembre de 2018 Documento No: **10**

**Yo JOSEPH FELIPE PULIDO 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:**

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

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

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

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE**

NIT 899.999.061-9

Calle 21 No 5-74 Teléfono 3821640

**DEBE A:**

JOSEPH FELIPE PULIDO C.C. 80.769.750

Por Concepto de: APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRAMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE SANTA FE

Periodo compendido entre: 10 de octubre de 2018 y 9 de noviembre de 2018

La suma de : **$4,950,000** CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Tipo de Contrato Prestacion de servicios Número **252018** Pago No 10 DE 12

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla Pago de seguridad Social No | 30557332 | y | 31022709 |
| Periodo de pago | OCTUBRE | y | NOVIEMBRE |
| Fecha de pago | 10/10/2018 | y | 7/11/2018 |
| Ingreso Base de Cotización | 1.980.000 | y | 1.980.000 |
| **IBC SEGÚN VALOR COBRADO** | | | **1.980.000** |

Favor Consignar en: Banco: BANCOLOMBIA Cuenta Ahorros No 14178771168

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 252018 Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL SANTAFE 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: CARRERA 1 No 3-51 TELEFONO: 3107610038