**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** **KAREN LORENA MARIN CALDERON** **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:**

**KAREN LORENA MARIN CALDERON** C.C. 1.000.269.976

Por Concepto de: 4.500.000

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

La suma de : **$ 4.500.000**

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios — Número: **292018** — Pago No: 10 — DE: 11

Planilla Pago de seguridad Social No: 8485851661

Periodo de pago: oct-18

Fecha de pago: 10/11/2018

Ingreso Base de Cotización: 1.800.000

**IBC SEGÚN VALOR COBRADO** **1.800.000**

Favor Consignar en: Banco: BANCOLOMBIA — Cuenta Ahorros No 46798483269

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 292018 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.

CALLE 17 No 8-49 oficina 406 telefono: 3058175888