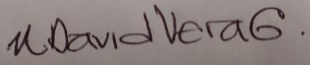


FECHA	18 de ABRIL de 2022	NELSON DAVID VERA GALLO CALLE 20 SUR # 51 F -05 3138445268 DAVIDVERA1983020514@GMAIL.COM						
CUENTA DE COBRO No. 1								
EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA NIT 899.999.061-9 DEBE A: NELSON DAVID VERA GALLO 80203955 de Bogota								
LA SUMA DE	4'125,000							
SON :	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCOMIL PESOS MONEDA COLOMBIANA							
NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS								
Por concepto de : <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="background-color: #90EE90; padding: 5px; margin-right: 10px;">HONORARIOS</div> <div> GENERADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE Contrato de Prestacion de Servicios Apoyo a la Gestion 136-2022 del 25 de enero de 2022 </div> </div>								
GESTIÓN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO: 1 de Marzo de 2022 al 15 de Abril de 2022								
CIIU:	8552							
Yo: NELSON DAVID VERA GALLO Identificado como aparece al pie de mi firma me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación celular informada a continuación:								
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>1 Pertenecen a rentas de trabajo</div> <div>SI <div style="background-color: #90EE90; padding: 2px 10px;">X</div> NO <div style="background-color: #90EE90; padding: 2px 10px;"></div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>2 He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad</div> <div>SI <div style="background-color: #90EE90; padding: 2px 10px;"></div> NO <div style="background-color: #90EE90; padding: 2px 10px;">X</div></div> </div>								
CERTIFICO QUE: Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1º; concepto SHD 1195-2009). DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION ES VERAZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.								
Favor consignar a la cuenta de	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">AHORROS</td> <td style="width: 30%;">NUMERO</td> <td style="width: 40%;">4662035220</td> </tr> <tr> <td>BANCO</td> <td colspan="2">SCOTIABANK COLPATRIA</td> </tr> </table>		AHORROS	NUMERO	4662035220	BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	
AHORROS	NUMERO	4662035220						
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA							
<div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; display: inline-block;">  </div>								
FIRMA CONTRATISTA NELSON DAVID VERA GALLO								