CIDEIM
Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas

CUENTA DE COBRO

FOR02006-07

No. 01-1022

1.INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	MARCOS FELIPE MEDINA TABARES	**FECHA:**	10/30/2022
RUT:	1001137481 - 3	**TELEFONO :**	316 804 64 68
DIRECCION:	Calle 49 #121a - 35 Apartamento D 503	**CIUDAD:**	Cali
CORREO ELECTRONICO:	mf.medinat@gmail.com	**VALOR: $**	$ 1,000,000

DESCRIPCION DEL SERVICIO PRESTADO:

Prestar servicios profesionales para fungir como investigador Auxiliar (Data Management- Cualitativos) del proyecto: ADECUACIÓN CULTURAL DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (LEISHMANIASIS MALARIA TUBERCULOSIS) PARA LA POBLACIÓN RURAL DISPERSA (INDÍGENA AFRO Y MESTIZA) DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA.

Soy declarante del Impuesto de renta	**SI**		**NO**	X	**Estoy obligado a facturar electrónicamente**	**SI**		**NO**	X
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica	**SI**		**NO**	X	**Soy residente fiscal en Colombia**	**SI**	X	**NO**	

FIRMA DEL PROVEEDOR: Marcos Medina

2.INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO: COLPATRIA

TIPO DE CUENTA: **AHORRO** X **CORRIENTE**

NUMERO DE CUENTA: 9142014486

3.INFORMACIÓN CONTABLE Y APROBACIÓN DE LA CUENTA

APROBADO POR: MARTHA MILENA BAUTISTA GOMEZ

FIRMA (S): M. Milena Bautista

De acuerdo a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009 y bajo la gravedad de juramento me permito certificar que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden o incluyen los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

©COPYRIGHT, DERECHOS RESERVADOS.- Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización de su titular.