

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 ABRIL 2019 Documento No 14

Yo SIGIFREDO REYES RODRIGUEZ 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 determinación cedular informada a continuación:

- 1 SI ☐ NO ☒ Soy declarante de renta por el año gravable 2018
- 2 SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo
- 3 SI ☐ NO ☒ he contratado 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:

SIGIFREDO REYES RODRIGUEZ C.C. 91.182.130

Por Concepto de: Profesional area de planeación

Periodo compendio entre: 10 DE FEBRERO 2019 y 14 DE FEBRERO 2019

La suma de : \$ **825.000** OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS

Tipo de Contrato Prestacion de servicios Número **059-2019** Pago No 14 DE 14

Planilla Pago de seguridad Social No 32781133

Periodo de pago ene-19

Fecha de pago 11/02/2019

Ingreso Base de Cotización 1.980.000

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

1.980.000

Favor Consignar en: Banco: COLPATRIA Cuenta Ahorros No 122046392

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 059-2019 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: CALLE 7 # 6-33 FUNZA CUNDINAMARCA

TELEFONO: 3174986185