**Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen 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, ABRIL 3 de 2023 | Documento No. | **1-2023** |
|---|---|---|---|

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE**
NIT 899.999.061-9
Calle 21 No 5-74
Teléfono 3821640

## DEBE A:

**JORGE MOLANO QUIRA** C.C. **79.886.386 Bogotá**

**La suma de:** **480.000** (CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS)

**Por Concepto de:** "PRESTAR SUS SERVICIOS COMO APOYO EN LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SANTA FE"

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo comprendido entre:** | Febrero 22 de 2023 | y | Febrero 28 de 2023 |
| **Tipo de Contrato** | prestación de servicios | | No. **093** -2023 |
| **Planilla de seguridad Social No** | 1053673095 | | |
| **Periodo de seguridad social** | Febrero de 2023 | | |
| **Fecha en la que pagó la planilla** | 28/03/20223 | | |
| **Ingreso Base de Cotización** | $ 192.000 | | |
| **Favor Consignar en:** | Bancolombia Cuenta Ahorros | | No. 04550730656 |

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal, bajo esta claridad, Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla de pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL relacionada cubre los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL SANTAFE objeto de este cobro. 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.

FIRMA:

DIRECCION: CR79G #54-70 SUR TELEFONO: 3133231247