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** **3 de abril de 2023** Documento No. **1.017.253.353**

Yo **MARIA ESTEFANY SERNA VILLEGAS** 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:

SI	[ ]	NO	[X]	Soy declarante de renta por el año gravable 2022
SI	[X]	NO	[ ]	Soy residente fiscal colombiano
SI	[ ]	NO	[X]	He contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN
NIT 899.999.061-9
Carrera 99 No. 19 - 43 Teléfono 267 01 14

DEBE A:
MARIA ESTEFANY SERNA VILLEGAS, identificado con cédula de ciudadanía **1.017.253.353**

Por concepto: **Prestar servicios profesionales para apoyar la formulación de estrategias comunicativas relacionadas con el tema de mujer, género y poblaciones diversas.**

Periodo: 13 de marzo de 2023 a 31 de marzo del 2023

La suma de: **3´600.000 Tres millones seiscientos mil pesos**

No. Contrato: **027 - 2023** Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Pago: **1** de **4**

Planillas pago seguridad social: **Certificado de afiliación salud y pensión** -

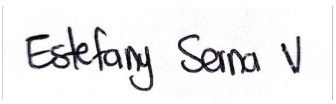
Periodo de pago: **Certificado de afiliación salud y pensión** -

Fecha de pago: **Certificado de afiliación a salud y pensión** -

Favor consignar en: **BANCOLOMBIA** Cuenta: AHORROS No. **010-140364-97**

Ingreso base de cotización: **1'440.000**

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 Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN 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.



MARIA ESTEFANY SERNA VILLEGAS
CC N° 1.017.253.353

DIRECCIÓN: **Calle 16i # 97a 37** TELÉFONO: **314 651 1399**