Alcaldía de Envigado

0033971-0000007-20230602
1100 - 2023/06/02 15:56:34

**CUENTA DE COBRO No. 08-2023**

**EL MUNICIPIO DE ENVIGADO**

**NIT: 890.907.106-5**

**Debe a:**

**MARIA MERCEDES RODRIGUEZ MEDICO**

**C.C.26423438**

**La suma de**

**$ 3,647.769**

(TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE)

Por concepto **Acta de Pago No. 04-2023**, la cual se genera desde 01 de Mayo de 2023 al 31 de Mayo de 2023 del contrato **ENV- 10-09-0791-23** cuyo objeto, es "Prestación de servicios profesionales jurídicos para la secretaría de seguridad y convivencia"

Certifico bajo la gravedad de juramento pago de los aportes a Salud, Pensiones y Riesgos en la planilla No. 1055051439 **pagado** el 29 de Mayo de 2023, correspondiente al mes de Mayo de 2023 y los valores cancelados **Ley 1819 del 2016.**

| | |
|---|---|
| Aporte EPS: | $ 182.400 |
| Aporte Pensión: | $ 233.500 |
| Aporte ARL: | $ 7.700 |
| TOTAL | $ 423.600 |

ALCALDÍA DE ENVIGADO

2023 JUN. 02

Se deja constancia que la presente es auténtica y fiel copia tomada del original

Solicito que el pago se realice por medio de la cuenta de ahorros No.6842007996 de SCOTIABANK COLPATRIA- Cuenta de Ahorros a nombre de María Mercedes Rodríguez Medico.

*"Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:*

*1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario. (Marque una sola opción)*

*SI_x__ NO__*

*2. Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro el porcentaje de retención en la fuente del 0% esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado*

**MARIA MERCEDES RODRIGUEZ MEDICO**
C.C. 26.423.438
Teléfono: 3115620473