CUENTA DE COBRO

MES	AÑO	NUMERO
9	2022	

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO **NIT: 890.980.153-1**

DIRECCIÓN: CL 73 Nº 73A-226 SECTOR PILARICA **TELÉFONO: 4480520**

DEBE A:

NOMBRE:	**CAMILO ANDRES TEJADA LLANO**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	98700608	**DV**		**EXPEDIDA EN:**	**Bello**
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 59d # 68e 99			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3003893296
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales, como contratista independiente sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para desarrollar acciones requeridas en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo 4600092249 de 2021, celebrado entre el Municipio de Medellín - Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de **Septiembre** de 2022, correspondiente al contrato No. PS-2626 de 2022.				
VALOR:	$5.696.726				
VALOR EN LETRAS:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:
SI ___ NO _X

FIRMA: _____

CÉDULA No **98700608 de ___Bello**

Medellín, Septiembre de 2022

Señores
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el(os) contrato(s) Nro(s). PS-2191 PS-2485 PS-2626 de 2022

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.

3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de AGOSTO DE 2022.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro 57292789, la cual adjunto corresponden a este contrato. 58480056

5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	$	265900
PENSIÓN	$	340300
TOTAL	$	606200

6. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI____ NO __X_ ser DECLARANTE por el año gravable 2021.

Atentamente,



FIRMA: _____
NOMBRE: CAMILO ANDRES TEJADA LLANO
DOCUMENTO: 98700608