CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	11	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 **Noviembre** de 2022, correspondiente al contrato No. PS-2626 de 2022.				
VALOR:	$4.937.163				
VALOR EN LETRAS:	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS				

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

FIRMA: _____

CÉDULA No **98700608 de _Bello**

Medellín, Noviembre 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-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 OCTUBRE DE 2022.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro 59633048, la cual adjunto corresponden a este contrato.

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

SALUD	$	284800
PENSIÓN	$	364600
TOTAL	$	649400

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