CUENTA DE COBRO

FOR02006-07

No. 13_1023

1.INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	MARCOS FELIPE MEDINA TABARES	**FECHA:**	30/10/2023
RUT:	1001137481 - 3	**TELEFONO :**	3168046468
DIRECCION:	CALLE 90 #52 - 21 INT 301	**CIUDAD:**	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO:	mf.medinat@gmail.com	**VALOR: $**	$ 2,500,000

DESCRIPCION DEL SERVICIO PRESTADO:

Prestar servicios profesionales para fungir como investigador Auxiliar (Data Management- Cualitativos) del proyecto: ADECUACIÓN CULTURAL DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (LEISHMANIASIS MALARIA TUBERCULOSIS) PARA LA POBLACIÓN RURAL DISPERSA (INDÍGENA AFRO Y MESTIZA) DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA para el mes de octubre de 2023

Soy declarante del Impuesto de renta	**SI**		**NO**	x	**Estoy obligado a facturar electrónicamente**	**SI**		**NO**	x
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica	**SI**		**NO**	x	**Soy residente fiscal en Colombia**	**SI**	x	**NO**	

FIRMA DEL PROVEEDOR: Marcos Medina

2.INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO: COLPATRIA

TIPO DE CUENTA: **AHORRO** x **CORRIENTE**

NUMERO DE CUENTA: 9142014486

3.INFORMACIÓN CONTABLE Y APROBACIÓN DE LA CUENTA

APROBADO POR: MARTHA MILENA BAUTISTA GÓMEZ

FIRMA (S): M. Milena Bautista G.

De acuerdo a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009 y bajo la gravedad de juramento me permito certificar que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden o incluyen los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

©COPYRIGHT, DERECHOS RESERVADOS.- Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización de su titular.