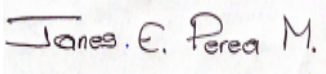


|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |            |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------------|
| CUENTA DE COBRO                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MES                  | AÑO        | NUMERO                |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Abril                | 2023       |                       |
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NIT: 890.980.153-1   |            |                       |
| DIRECCIÓN: CL 73 N° 73A-226 – Vía el volador                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TELÉFONO: 4480520    |            |                       |
| DEBE A:                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |            |                       |
| NOMBRE:                                                                                          | JANES EUCARIS PEREA MORENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |            |                       |
| NO RESPONSABLE DE IVA                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |            |                       |
| CEDULA O NIT:                                                                                    | 43259971                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DV                   |            | EXPEDIDA EN: Medellin |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA:                                                                            | Cll 40 # 89-20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TELÉFONO RESIDENCIA: | 3008806253 |                       |
| CONCEPTO:                                                                                        | Prestación de de Apoyo a la Gestión, como contratista independiente sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para realizar acompañamiento Operativo en el Contrato Interadministrativo N°4600096555 de 2023, celebrado entre el Distrito especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín - Secretaría de Desarrollo Económico y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de <b>Abril</b> de 2023, correspondiente al contrato No. PS-0927 de 2023 |                      |            |                       |
| VALOR:                                                                                           | \$3.605.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |                       |
| VALOR EN LETRAS:                                                                                 | TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |                       |
| He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:<br>SI ___ NO <u>X</u> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |            |                       |
| FIRMA:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |            |                       |
| CÉDULA No 43259971 de _Medellin_                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |            |                       |

Medellín, Abril de 2023

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-0927 de 2023

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

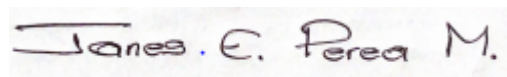
2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.
3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de MARZO DE 2023
4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro \_62214930, 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   | \$ | 180300 |
| PENSIÓN | \$ | 230800 |
| TOTAL   | \$ | 411100 |

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 cumpla con los topes establecidos para SI \_\_\_\_ NO X ser DECLARANTE por el año gravable 2022.

Atentamente,

FIRMA:



**NOMBRE:** JANES EUCARIS PEREA MORENO

**DOCUMENTO:** 43259971

