Envigado, 1 de abril de 2024

CUENTA DE COBRO No. 37

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5

Contrato de Prestación de Servicios No. **ENV-08-09-0251-24**

Debe a:
Camilo Hernández Macias
C.C. **1037639296**

La suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($4´898.755)** m/c, correspondientes al acta de pago **# 2** por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 1 **de marzo al 31 de marzo del 2024**; del Contrato de Prestación de Servicios No. **ENV-08-09-0251-24**, cuyo objeto es la **"Prestación de servicios profesionales para la evaluación, implementación y seguimiento de estudios de movilidad y proyectos de señalización conforme a lo establecido en el manual de señalización vial vigente en el Municipio de Envigado"**

He cancelado los aportes a la seguridad social mediante Planilla de pago Nro.**69854481** del mes de marzo de 2024 así:

Aportes Fondo de Pensiones:	$ 313.600
Aportes Fondo de Salud:	$ 245.000
Aportes Fondo de ARL:	$ 0
Total Seguridad social:	$558.600

Estos aportes deben der tomados en cuenta para la disminución de la base de retención de la fuente.

"Bajo gravedad de juramento manifiesto que, no me aplica el artículo 1° en el numeral 6 del Decreto 1808, según lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario."

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. ***Soy declarante de renta***

   SI X NO _

3. ***Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2024.***

   SI _ NO X

4. ***Pertenezco al Régimen Simple de Tributación***

   SI _ NO X

Si su respuesta al numeral 3 es NO, favor completar:

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

Autorizo al Municipio de Envigado, para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 549-462791-13 por concepto de pago correspondiente al presente contrato.

CAMILO HERNANDEZ MACIAS
C.C. **1.037.639.296**
Tel: 3014607891
Correo electrónico: camilo.hernandez@envigado.gov.co