

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha **Bogotá** **10 de febrero de 2018** Documento No **2018-01**

Yo **JOSEPH FELIPE PULIDO** identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedular informada a continuación:

- 2 SI ☒ NO ☐ Soy declarante de renta por el año gravable 2017
- 2 SI ☐ NO ☒ Pertenecen a rentas de trabajo
- 2 SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE

NIT 899.999.061-9

Calle 21 No 5-74 Teléfono 3821640

DEBE A:

JOSEPH FELIPE PULIDO	C.C.	80.769.750
-----------------------------	-------------	-------------------

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS COMO ABOGADO DE APOYO A LAS INSPECCIONES 3C Y 3B

Periodo compendio entre: **16 de enero de 2018** y **9 de febrero de 2018**

La suma de : **\$ 3.960.000** TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS

Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	Número	252018	Pago No	1	DE	10
------------------	--------------------------------	--------	---------------	---------	----------	----	-----------

Planilla Pago de seguridad Social No	24765645	y	8325464339
--------------------------------------	-----------------	---	-------------------

Periodo de pago	ENERO 2018	y	FEBRERO 2018
-----------------	-------------------	---	---------------------

Fecha de pago	9/01/2018	y	7/02/2018
---------------	------------------	---	------------------

Ingreso Base de Cotización	1.680.000	y	1.980.000
----------------------------	------------------	---	------------------

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

1.584.000

Favor Consignar en: Banco:	BANCOLOMBIA	Cuenta	Ahorros	No	14178771168
----------------------------	--------------------	--------	----------------	----	--------------------

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios 252018 Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL SANTAFE materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

DIRECCION: CARRERA 1 No 3-51

TELEFONO: 3107610038