**CUENTA DE COBRO No. 1**
**PAGO 1 DE 7**

**INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN**

**IMER**

**NIT: 890985523-6**

**DEBE A:**

**Nombres y Apellidos:** **JUAN CAMILO ARBOLEDA MEJÍA**

**Documento de identidad: 1.128.264.840**

**Dirección:** **Carrera 35A nro. 77sur 113 Interior 1006**

**Teléfono:** **3113103137**

**Ciudad y Fecha:** **RIONEGRO 12/07/2024**

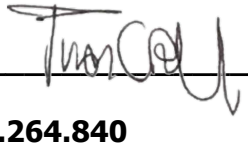
| CONCEPTO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INFRAESTRUCTURA ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN –IMER<br>Del periodo 27 de junio al 30 de junio de 2023 | **$833.333** |
| **VALOR TOTAL** | **$833.333** |

**EN LETRAS:** OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L.

**CONSIGNAR EN LA CUENTA BANCARIA No:** 61460502569 **ENTIDAD** BANCOLOMBIA
**AHORROS:** X **CORRIENTE:**

Certifico que mis rentas clasifican en la categoria de renta laborales acorde al art 335 del estatuto tributario; además no he vinculado trabajadores con relación a los servicios prestados (paràgrafo 2 Art 383 y Art 341 del Estatuto Tributario).

SI___, NO X , autorizo que se me practique una retención superior conforme al parágrafo 3, del Art 383 del Estatuto Tributario, siendo esta equivalente a 0%.



**FIRMA**
**C.C 1.128.264.840**

Anexo: Planilla pago aportes EPS, Fondo de pensiones y ARL.