Envigado, 01 de octubre de 2024

Alcaldía de Envigado
0061889-0000007-20241001
1100 - 2024/10/01 07:59:58

CUENTA DE COBRO No. 05
EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5
Debe a:
SAMUEL TRUJILLO RODRIGUEZ
C.C. 1110.504.000

La suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M.L. ($ **4.898.755**), Por concepto de Acta de Pago **No.5** del Contrato de Prestación de Servicios No. ENV-04-09-1050-24, cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales para el acompañamiento en todos los procesos de contratación, presupuestales y administrativos de la tesorería del municipio de envigado. Comprende el Periodo del: **01 de septiembre al 30 de septiembre de 2024**

He cancelado los aportes a la seguridad social mediante Planilla de pago Nro **72994380 del 7 de septiembre del 2024**

Aportes Fondo de Pensiones:	$ 313.600
Aportes Fondo de Salud:	$ 245.000
Aportes Fondo de ARL:	$ 10.300
Total Seguridad social:	$ 568.900

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con e/ artículo 10 del Estatuto Tributario.
   Si **X** No

2. Soy declarante de renta :
   Sí **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:
   Sí No **X**

4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:
   Sí No **X**

   Si su respuesta al numeral 3 fue 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 que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado".

SAMUEL TRUJILLO RODRIGUEZ
C.C. 1110.504.000
Celular: 3183817253

RECIBIDO