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 la normatividad tributaria vigente.

Ciudad y Fecha: Bogotá, Diciembre 2 de 2024 Documento No: **1**

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

NIT 899.999.061-9

Calle 17 sur No 18-49

DEBE A:

Walfredo Gámez Barrera C.C. **7,177,924**

Por Concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, SUPERVISIÓN, EJEUCIÓN, SEGUIMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS Y PROYECTOS DE INVERSIÓNDEL FONDO DE DESARROLLOLOCAL DE ANTONIO NARIÑO**

Periodo compendido entre: **16 de julio del 2024** y **31 de julio del 2024**

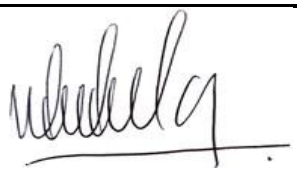
La suma de : **$ 2.389.999** dos millones trescientos ochenta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos mcte

Tipo de Contrato Prestacion de servicios Número **259-2024** Pago No 1 DE 4

Planilla Pago de seguridad Social No	**Certificado de afiliacion**
Periodo de seguridad social	**Certificado de afiliacion**
Fecha en la que pago la planilla	Certificado de afiliacion
Ingreso Base de Cotización	N/A
IBC SEGÚN VALOR COBRADO	**956.000**

Favor Consignar en Banco: **Skotiabank Colp** **Cuenta** **Ahorros** **No** **4622033518**

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 259-2024, Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL ANTONIO NARIÑO 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.



FIRMA:

DIRECCION: Calle 14 A No 28- 28 TELEFONO: 3114610906