**CUENTA DE COBRO Nº 001 – 2024**
**PARA COMPRAS A NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA**

**MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA**
**NIT: 890.984.265-6**

**DEBE A:**

**OSCAR ALFONSO MELGAREJO MERCADO**
**CEDULA O NIT: 1.042.213.212**

| | | |
|---|---|---|
| **LA SUMA DE:** | **$ 2.100.000,00** | |
| DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE | | |
| **POR CONCEPTO DE:** | **PRIMERO PAGO PARCIAL** | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° CPS 241-2024.** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR COMO GESTOR EN LAS ACCIONES DE LOS PLANES Y PROGRAMAS DE CONVIVENCIA CIUDADANA, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento de Seguridad Ciudadana, Cultura Ciudadana, Convivencia y Orden Público en el Municipio de Yondó Antioquia. | |
| **DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** | **28 de agosto del 2024** | |
| | **27 de septiembre del 2024** | |
| Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del sistema de transferencia o consignación a la: | | |
| **ENTIDAD BANCARIA:**<br>**TIPO DE CUENTA:**<br>**CUENTA NUMERO:** | **BANCO BOGOTA**<br>**CUENTA DE AHORROS**<br>**013108832** | **DEL CUAL SOY TITULAR, SEGÚN CERTIFICACIÓN BANCARIA.** |

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

**NOTA 1:** Que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que: **HARÉ ___ NO HARÉ __X_** uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de Retención en la fuente por HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016); Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

**NOTA 2:** Que para el periodo relacionado en esta cuenta de cobro cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el **CUARENTA POR CIENTO (40%)** de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios.

Dado en el Municipio de Yondó Departamento Antioquia, a los (30) días del mes de septiembre del dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

**OSCAR ALFONSO MELGAREJO MERCADO**
**C.C. 1.042.213.212**
**Dirección: Cra 44, #46-85, barrio la victoria**
**Correo electrónico: melgarejooskar298@gmail.com**
**Teléfono: 3214502317**