

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

2 de enero de 2025

Documento No.

4

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE

NIT 899.999.061-9

Calle 21 No 5-74 Teléfono 3821640

DEBE A:

KAREN MICHEL MAHECHA ESPINOSA

C.C.

1.013.579.869

La suma de:

\$ 2.800.000

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL EN LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Periodo compendido entre:

1 de diciembre de 2024

y

31 de diciembre de 2024

Tipo de Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No.

439-2024

Planilla Pago de seguridad Social No

74576395

y

Periodo de seguridad social

DICIEMBRE 2024

y

Fecha en la que pago la planilla

22/12/2024

y

Ingreso Base de Cotización

\$ 1.300.000

y

Favor Consignar en:

CAJA SOCIAL

Cuenta: AHORROS

No.

24120838174

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal, bajo esta claridad, Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla de pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL relacionada, cubre los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL SANTA FE objeto de este cobro. 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:



DIRECCIÓN:

CALLE 39 A SUR # 8 - 27

TELÉFONO:

3170060694