CUENTA DE COBRO

FOR02006-08

No. R-29

1.INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	**MARTHA MILENA BAUTISTA GÓMEZ**	**FECHA:**	**FEBRERO 22 DE 2025**
RUT:	**52960909-7**	**TELEFONO :**	**3184471514**
DIRECCION:	**KM 2.5 VIA FILANDIA - LA INDIA. VDA. MORELIA. FINCA MADREMONTE**	**CIUDAD:**	**FILANDIA, QUINDIO**
CORREO ELECTRONICO:	MMBAUTISTA@CIDEIM.ORG,CO	**VALOR: $**	$ 2.302.485

DESCRIPCION DEL SERVICIO PRESTADO:

Servicios profesionales como Investigadora principal según contrato PS2020-136, para el desarrollo de las siguientes actividades: 1. Liderar la planeación e implementación del proyecto. 2. Direccionar los procesos de apropiación social del conocimiento. 3.Orientar metodológicamente la investigación. 4. Participar en salidas de campo. 5. Direccionar la publicación y divulgación de resultados de la investigación, durante el mes de febrero de 2025.

De conformidad con los artículos 1.2.4.1.6.y.1,2,4,1,7, del Decreto 1625 de 2016 y la Ley 2277 del año 2022 (Reforma tributaria) reglamentada con el Decreto 2231 de diciembre de 2023; manifiesto bajo la gravedad de juramento que para los efectos de la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral:

Se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados	**SI**		**NO**	**X**	**Estoy obligado a facturar electrónicamente**	**SI**		**NO**	**X**
Soy declarante del Impuesto de renta	**SI**	**X**	**NO**		**Soy residente fiscal en Colombia**	**SI**	**X**	**NO**	
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica	**SI**		**NO**	**X**	**FIRMA DEL PROVEEDOR:**	M. Milena Bautista G.			

2.INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO: Bancolombia

TIPO DE CUENTA: **AHORRO** [x] **CORRIENTE** [ ]

NUMERO DE CUENTA: **203-797427-60**

3. APROBACIÓN DE LA CUENTA

APROBADO POR:

FIRMA (S):

De acuerdo a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009 y bajo la gravedad de juramento me permito certificar que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden o incluyen los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

©COPYRIGHT, DERECHOS RESERVADOS.- Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización de su titular.