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, ley 1819 de 2016 y ley 2010 de 2019.

Ciudad y Fecha: Bogotá 31 de JULIO de 2020 Documento No: **5**

Yo **HENRY CASTRO SANCHEZ** **identificado como aparece al pie de mi firma,**

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion cedular informada a continuación:

1	**SI**		**NO**	**X**	Soy declarante de renta por el año gravable 2019
2	**SI**	**X**	**NO**		Pertenecen a rentas de trabajo
3	**SI**		**NO**	**X**	he contratato o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE
NIT 899.999.061-9
Calle 21 No 5-74 Teléfono 3821640

DEBE A:

HENRY CASTRO SANCHEZ C.C. 19'438,867

Por Concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA LOCAL, PARA APOYAR LA ESTRUCTURACION, EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS, PLANES Y PROGRAMAS RELACIONADOS CON EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y CONSERVACION DE LA INFRAESTRCTURA VIAL Y ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE

Periodo compendido entre: 10 de JULIO de 2020 y 31 de JULIO de 2020

La suma de : **4'042,500** **CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS.**

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios Número **64-2020** Pago No 5 DE 7

Planilla Pago de seguridad Social No	44433467	y	
Periodo de pago	AGOSTO	y	
Fecha de pago	03/08/2020	y	
Ingreso Base de Cotización	2'310,000	y	
IBC SEGÚN VALOR COBRADO			**2'310,000**

Favor Consignar en: Banco: **AGRARIO** Cuenta **Ahorros** No **4-085-00-05366-5**

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 064-2020 Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL SANTAFE 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.

DIRECCION: CARRERA 67 A No. 10-36 TELEFONO: 310 3129303