CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL

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 D.C. 1 de octubre de 2025 **Cuenta de Cobro Numero** **Pago 5**

Yo **Andrés Artunduaga Torres** , 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:

SI [x] NO [ ] Pertenecen a rentas de trabajo

SI [ ] NO [x] He contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN
NIT 899.999.061-9
Carrera 99 No. 19 - 43 Teléfono 267 01 14

DEBE A:

Andrés Artunduaga Torres , identificado con cédula de ciudadanía **1.030.534.533**

Por concepto de : ***Prestar servicios profesionales en la formulación, seguimiento, evaluación y supervición de proyectos relacionados con el tema de mujer genero y poblaciones diversas de la alcaldia local de fontibón***

Periodo: **1 de septiembre de 2025** **a** **30 de septiembre de 2025**

La suma de: **6.000.00** **valor en letras: seis millones de pesos m/cte**

Tipo contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** **No. Contrato:** **326 - 2025** Pago: **5** de **9**

Planillas pago seguridad social: **9490705394** -

Periodo de pago: **agosto** -

Fecha de pago: **17-sep-25** -

IBC SEGÚN VALOR COBRADO: **$ 2.400.000**

Favor consignar en: **Bancolombia** Cuenta: **Ahorros** No. **58849799710**

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 **CPS** 326-2025, Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN 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.

Andrés Artunduaga Torres
CC: 1.030.534.533

DIRECCIÓN: **Cll 44s # 72jbis 37** TELÉFONO: **3209144293**

Correo electronico contacto: andres.artun@gmail.com