



FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		Consecutivo de Pago	
OQUENDO GUZMAN CARLOS ALBERTO		010		10	
CEDULA	1.000.633.671,1				
DIRECCIÓN		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA			
Calle 32 #43B-28 Apto 202		30 de diciembre de 2025			
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:		AÑO DE CONTRATO	
3045914377		847		2025	
CIUDAD		No responsable de IVA			
BELLO					
Señor (es):		MUNICIPIO DE BELLO		Nit: 890.980.112-1	
Dirección:		CARRERA 50 # 51 - 00		Teléfono: 604 79 44	
Fecha inicial periodo a facturar:		1/12/2025	Fecha final periodo a facturar:		30/12/2025
Lugar ó area donde se presta el servicio:		SECRETARIA DE CULTURA		SECRETARIA	CULTURA
N° DE CUENTA	178469565	TIPO DE CUENTA	AHORROS	BANCO DE BOGOTA	
OBJETO DEL CONTRATO					VALOR TOTAL
CONTRATO 0847 DE 2025. OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS ENTORNOS DE CULTURA VIVA Y ESCUELA DE GESTIÓN PERMANENTE" PLAZO DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR					\$ 3.200.000
Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)					
Valor pagado SS	\$ 826.600	# planilla SS	1077460797- 1077982093	mes cotizado	NOVIEMBRE - DICIEMBRE
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:					SI / NO
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.					NO
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a título de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.					NO
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario					NO
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado					NO
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla					SI
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención por Industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal					NO
FIRMA CONTRATISTA:			FIRMA SUPERVISOR		C.C.
Carlos Alberto Oquendo			CARLOS ALEXANDER PÉREZ ALZATE		71743521,0
OQUENDO GUZMAN CARLOS ALBERTO			CULTURA - SECRETARIA DE CULTURA		
CONTRATISTA					
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio					