

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen 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. 3 de Febrero de 2026

Cuenta de Cobro
Numero

8

Yo **Nelson Andrés Rodríguez Sonsa**, 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 determinación cedular informada a continuación:

SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo

SI ☐ NO ☒ 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:

Nelson Andrés Rodríguez Sonsa

, identificado con cédula de ciudadanía

80.159.981

Por concepto
de :

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN MISIONAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMO RASTRILLERO Y/O AYUDANTE DE OBRA CIVIL, EN EL MARCO DEL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y LA MALLA VIAL DE LA LOCALIDAD, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO SUSCRITO

Periodo: **01 DE ENERO DE 2026** a **3 DE FEBRERO DE 2026**

La suma de: **\$ 3.300.000**

TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS m/c

Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Contrato: **402-2025** Pago: **8** de **8**

Planillas pago seguridad social: **3471013** **41464844** **41464928**

Periodo de pago: **DICIEMBRE** **ENERO** **FEBRERO**

Fecha de pago: **23 de ENERO de 2026** **23 de Enero de 2026** **23 de Enero de 2026**

IBC SEGÚN VALOR COBRADO: **\$ 1.320.000**

Favor consignar en: **BANCOLOMBIA** Cuenta: **AHORROS** No. **22381064437**

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 402 - 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.

NELSON ANDRÉS RODRIGUEZ SONSA

CC: 80159981

DIRECCIÓN: Carrera 135 # 15 - 16

TELÉFONO: 3123583831

Correo electrónico contacto: nelson9981nars@gmail.com