Índer ENVIGADO	Cuenta de Cobro	CÓDIGO:F-GF-046 Versión:02 Fecha de Versión:21-02-2025

Envigado, Abril 06 2026 Cuenta de cobro N° 2

El Índer Envigado
NIT 811.016.337-9
Carrera 48 N° 46 Sur 150

Índer Envigado
Radicado No. 1337-1
6/04/2026 7:50 a. m.
600

DEBE A:

Nombres y Apellidos: **Luis Felipe Ossa Bustamante**

Nit: 1.037.641.997

Contrato N° : **INDENV-600-09-285-26**

Mes de Contrato: **ENERO**

La Suma de: **2.650.000** dos millones seiscientos cincuenta mil pesos

Distribución por zona:

ZONA 2	
ZONA 3	
ZONA 4	
ZONA 5	
ZONA 6	
ZONA 7	
ZONA 8	
ZONA 9	
ZONA 10	
ZONA 11	
ZONA 12	
ZONA 13	
Valor Misional	**2.650.000**

Cuota N°: **2** (De acuerdo al plan de pagos)

Por Concepto de: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DEPORTIVO DESDE LAS FASES DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y COMPETENCIA A LOS DIFERENTES PROCESOS QUE HACEN PARTE DE LOS PROGRAMAS MISIONALES Y/O DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO EN DEPORTE

Nota 1: De conformidad con lo establecido en el artículo 383 del estatuto tributario y el procedimiento declaro bajo la gravedad del juramento que los pagos realizados por seguridad social, pensiones y riesgos laborales entregados para soportar esta cuenta de cobro, corresponden a este contrato.

Nota 2: De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos.

Nota 3: De acuerdo a la Resolucion 000042 de Mayo 05 no me encuentro obligado a facturar Electrónicamente. Artículo 7. Sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente.

Firma: Felipe Ossa B.
Nombre: **Luis Felipe Ossa Bustamante**
Cédula: **1.037.641.997**
Dirección: **Crr 57 A # 62-96**
Telefono: **3163384992**
Correo electrónico: luisfelipeossabustamante@gmail.com