## CUENTA DE COBRO Nº 08

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

## EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

***NIT. 800.099.310 - 6***

***DEBE A***

| | |
|---|---|
| **Nombre del Contratista** | JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA |
| **Correo Electronico** | andres1028agro@gmail.com |
| **RUT** | 1088030838 |
| **Actividad Economica** | 8211 |
| **Cuenta Bancaria** | 725-788599-51 **Banco** BANCOLOMBIA **Tipo** Ahorros X Corriente |
| **Teléfono/ Teléfono Cel:** | 3103731011 |
| **Direcciòn** | CENTRAL PARK TORRE 12 AP 404 |

| CONCEPTO | FECHA DE INICIO (DD/MM/AA) | FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA) | VALOR INGRESO ANTES DE IVA | IVA | TOTAL SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LA ESTRUCTURACION PROYECTOS DE DESARROLLO AGROPECUARIO EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS | **21/11/2025** | **20/12/2025** | $ 4.903.000 | $ 0 | $ 4.903.000 |
| | | **TOTALES** | | | **$ 4.903.000** |

**LA SUMA DE:** **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL PESOS M/CTE.**

**MARQUE SI O NO**

4/1/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla pagos a seguridad social. | SI | Solicitud Aportes Cuentas AFC | NO |
| Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias. | NO | 117 | NO |

| CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL) | |
|---|---|
| Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo | $ 245.300,00 |
| Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo | $ 314.000,00 |
| Fondo de solidaridad pensional 1% | |
| Aportes a Riesgos laborales (ARL) | $ 20.500,00 |
| Caja de compensación | $ - |
| **Total Aportes Obligatorios** | **$ 579.800** |

**FIRMA DEL CONTRATISTA** C.C 1.088.030.838

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.