

CUENTA DE COBRO - DOCUMENTO EQUIVALENTE

MUNICIPIO DE SESQUILE
NIT 899999415-2

DEBE A:

NOMBRE:

MARIA JULIANA MOJICA SANABRIA

IDENTIFICACIÓN:

CC NIT NUMERO DV DE

LA SUMA DE:

(LETRAS)

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS M/CTE.

(NUMEROS) \$

\$ 3.537.020

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No.

DESEMBOLSO No.

DE

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL ÁREA DE PATRIMONIO DEL MUNICIPIO DE SESQUILÉ CUNDINAMARCA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

y

FECHA:

CUENTA BANCARIA

BANCO

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente):

TELÉFONO

De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y el segundo párrafo del artículo 383, declaro baja la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta

SI

NO

No hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo no laborales,

Hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo no laborales,

(Marque una sola opción)

Si el contratista desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:

Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud

Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)

Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral.

Declaración juramentada de dependencia económica

Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de \$

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA, así como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
Esta declaración se elabora para los efectos tributarios establecidos en el artículo 2 del Decreto 099 de 2013.



Maria Juliana Mojica Sanabria
CII 3 No. 3-94
mjulims@gmail.com