

CUENTA DE COBRO		MES	AÑO	NUMERO
		Septiembre	2023	
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		NIT: 890.980.153-1		
DIRECCIÓN: CL 73 N° 73A-226 – Vía el volador		TELÉFONO: 4480520		
DEBE A:				
NOMBRE:	SEBASTIAN HENAO CADAVID			
NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	1017246435	DV		EXPEDIDA EN: Medellín
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Kr 31ª 77-78	TELÉFONO RESIDENCIA:	3135072416	
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales como contratista independiente sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para apoyar la gestión de programas y proyectos de la Gerencia del Centro, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo 4600097150 de 2023, celebrado entre el DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - GERENCIA DEL CENTRO y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de <b>Septiembre</b> de 2023, correspondiente al contrato No. PS-2592 de 2023			
VALOR:	\$5.265.025			
VALOR EN LETRAS:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO PESOS			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI ___ NO <u>X</u>				
FIRMA:	<u>Sebastian Henao Cadavid</u>			
CÉDULA No		1017246435 de Medellín		

Medellín, Septiembre de 2023

Señores  
**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO**  
La ciudad

**Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.**

1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el(os) contrato(s) Nro(s). PS-2592 de 2023

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.
3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de SEPTIEMBRE DE 2023
4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro **7891567865**, la cual adjunto corresponden a este contrato.
5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	\$	263300
PENSIÓN	\$	337000
TOTAL	\$	600300

6. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI \_\_\_\_ NO   X   ser DECLARANTE por el año gravable 2022.

Atentamente,

FIRMA:

**NOMBRE:**

**DOCUMENTO:**

Sebastian Henao Cadavid

SEBASTIAN HENAO CADAVID

1017246435