

CUENTA DE COBRO - DOCUMENTO EQUIVALENTE						
MUNICIPIO DE SESQUILE NIT 899999415-2						
DEBE A:						
NOMBRE:	ILVAR ONLEIRO ROZO CANDIL					
IDENTIFICACIÓN:	CC	☒	NIT	☐	NUMERO	1071330397
	DV	☐	3	DE	SESQUILÉ	
LA SUMA DE:						
(LETRAS)	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE					
(NUMEROS) \$	\$ 3.500.000,00					
POR CONCEPTO DE:						
CONTRATO No.	CD-PS-PSAG-105-2026		DESEMBOLSO No.	5	DE	5
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LOS VEHÍCULOS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SESQUILÉ					
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	26/05/2026		y	25/06/2026		
FECHA:	26/06/2026					
CUENTA BANCARIA	38800000979		BANCO	BANCOLOMBIA		
CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	SESQUILE					
CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente):					8699	
TELÉFONO	3227306815					
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 VERDICA, 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.						
ILVAR ONLEIRO ROZO CANDIL Vereda Boitá ilvar.onleiro94@gmail.com						