Cáqueza, MAYO 2026

CUENTA DE COBRO No. 4

LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
NIT 832.001.411-7

DEBE A

WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA
1101384056

La suma CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE($14.425.056 .oo) EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN CLAUSULA QUINTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 735 DEL 2026, ME PERMITO RELACIONAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DESDE 01/04/2026-30/04/2026 OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO SIGUIENTE: EN MI CONDICIÓN DE CONTRATISTA, ME PERMITO MANIFESTAR QUE HE PRESTADO SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO A SU TERRITORIO EN CENTRO DE SALUD DE GUTIERREZ . Contrato No. 735 Del año 2026

Por favor consignar el valor a la cuenta de ahorros 488458025530

Periodo de pago desde	Periodo de pago hasta
1-abr-26	31/04/2026

ACTIVIDAD ECONOMICA **8621**

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI / NO
1	Pertenezco al Régimen Simple de Tributación	NO
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo de NO provienen de una relacion laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato **SI** - Aplica retención por Honorarios / Servicios (11%, 10%, o 6%, 4%) **NO** - Aplica retención tabla ART. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	De acuerdo con el parragarafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual sera del:	0%
4	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($69.718.600 - 2025)	SI
5	Que en el años anterior o en el año en curso hubiesen obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($183.309.000 - 2026) ($174.297.000 - 2025)	NO

Cordialmente

Firma
nombre **william samuel araque palencia**
documento 1101384056
direccion cll4a #5a-37
Caqueza, Cundinamarca
telefono / celula 3017608006
E-mail wiarpa09@hotmail.com