| CUENTA DE COBRO | MES | AÑO | NUMERO |
|---|---|---|---|
| | Marzo | 2023 | 004 |

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO** **NIT: 890.980.153-1**

**DIRECCIÓN: CL 73 Nº 73A-226 – Vía el volador** **TELÉFONO: 4480520**

**DEBE A:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | **JAIME ELIÉCER LARGO ARTEAGA** | | | | |
| | **NO RESPONSABLE DE IVA** | | | | |
| **CEDULA O NIT:** | 8472731 | **DV** | | **EXPEDIDA EN:** | **San Jerónimo** |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIA:** | Cl 64D 93-22 Apto 301 | | | **TELÉFONO RESIDENCIA:** | **3128349972** |
| **CONCEPTO:** | Prestación de Servicios Profesionales, como contratista independiente sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para desarrollar acciones requeridas en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo 4600097263 de 2023, celebrado entre Distrito Especial De Ciencia, Tecnología E Innovación de Medellín - Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de **Marzo** de 2023, correspondiente al contrato No. PS-1249 de 2023 | | | | |
| **VALOR:** | $5.696.726 | | | | |
| **VALOR EN LETRAS:** | CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS | | | | |

**He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:**
**SI ___ NO _X__**

**FIRMA:** 

**CÉDULA No** **8472731 de _San Jerónimo_____**

Medellín, Marzo 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-1031 y PS-1249 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 FEBRERO DE 2023

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro ___25931424___, 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 | $ | 189900 |
| PENSIÓN | $ | 243100 |
| TOTAL | $ | 433000 |

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__X__ NO _____ ser DECLARANTE por el año gravable 2022.

Atentamente,

FIRMA: _____
**NOMBRE:** JAIME ELIÉCER LARGO ARTEAGA
**DOCUMENTO:** 8472731