

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha Bogotá 10 de julio de 2018 Documento No 6

Yo DIANA PAOLA GONZALEZ MURILLO identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion cedular informada a continuación:

- 2 SI ☐ NO ☒ Soy declarante de renta por el año gravable 2017
- 2 SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo
- 2 SI ☐ NO ☒ he contratato o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BARRIOS UNIDOS**

NIT 899.999.061-9

Calle 74A # 63-04 Teléfono 2258580

**DEBE A:**

DIANA PAOLA GONZALEZ MURILLO C.C. 53.159.645

Por Concepto de: 4.500.000

Periodo compendio entre: 10 de junio de 2018 y 9 de julio de 2018

La suma de : **\$ 4.500.000**

|                                      |                                |        |               |         |                   |    |          |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------|---------------|---------|-------------------|----|----------|
| Tipo de Contrato                     | <u>Prestacion de servicios</u> | Número | <u>272018</u> | Pago No | <u>6</u>          | DE | <u>7</u> |
| Planilla Pago de seguridad Social No | <u>8327837347</u>              | y      |               |         | <u>8328465234</u> |    |          |
| Periodo de pago                      | <u>jun-18</u>                  | y      |               |         | <u>jul-18</u>     |    |          |
| Fecha de pago                        | <u>12/06/2018</u>              | y      |               |         | <u>09/07/2018</u> |    |          |
| Ingreso Base de Cotización           | <u>1.800.000</u>               | y      |               |         | <u>1.800.000</u>  |    |          |

**IBC SEGÚN VALOR COBRADO**

**1.800.000**

Favor Consignar en: Banco: BANCOLOMBIA Cuenta Ahorros No 62459998841

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios 272018 Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL BARRIOS UNIDOS materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

DIRECCION: CALLE 67 Nro. 59-23

TELEFONO: 3103276928