*Bogotá D.C, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Fecha)*

*Cuenta de cobro No* ***\_\_\_***

***EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF***

***Nit. No.899.999.239-2***

*DEBE A:*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre Contratista)***

***NIT. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*La suma de* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M/cte****.* ***($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****), por concepto de (Objeto de Contrato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desde el día* ***\_\_\_*** *de \_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el día* ***\_\_\_\_*** *de \_\_\_\_\_\_\_\_ de* ***20\_\_****, del contrato* ***N° \_\_\_\_*** *del año 20\_\_.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS*** | | | | | | | | |
| ***ACTIVIDAD ECONOMICA*** | | ***XXXX*** |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| ***CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:*** | | | | | | ***SI/NO*** | | |
| *1* | *Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.* | | | | |  | | |
| *2* | *He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.* | | | | |  | | |
| *3* | *Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $46.418.000 )* | | | | |  | | |
| *4* | * *He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).* * *Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($119.945.000).* | | | | |  | | |
|  | | |
| *5* | *De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:* | | | | | *\_\_%* | | |
| *6* | *Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 del ET, como consta en el soporte adjunto.* | | | | |  | | |

*Cordialmente,*

***Nombre***

*C.C.*

*Dirección:*

*Celular:*

*Correo Electrónico:*

*No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas*