DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

Barranquilla, 24/05/2021

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**: BELEÑO MENDOZA LIBIA ELENA**
SI__NO_**x**_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: **42.205.053**

LA SUMA DE $3.620.000.oo

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS **TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L**

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO..

Periodo comprendido entre el del 24 de abril al 23 de mayo del 2021 por el contrato No 202101484

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En constancia de lo anterior se firma a los 24 días del mes de mayo del 2021.

Cordialmente,



Firma: _____
Nombre del Contratista: LIBIA ELENA BELEÑO MENDOZA
Documento de Identificación: 42.205.053
Dirección: Cra 35 No35-53
Correo Electrónico: Libemen1@hotmail.com
Teléfono Celular: 301 4781307