CUENTA DE COBRO # 5

DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

Barranquilla, 14/08/2021

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES: **BENAVIDES LARA EDGAR ROBERTO**
SI__NO_**x**_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: 7 2 1 4 6 0 5 4 -7
0550488419448193 Banco Davivienda

LA SUMA DE $1.863.000.oo

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/L PESOS M/CTE

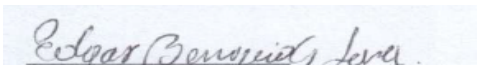
CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

El periodo comprendido entre el 12 de Julio al 11 de Agosto del 2021No 202101211

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 14 días del mes de agosto del 2021.

Cordialmente,



Firma: _____
Nombre del Contratista: EDGAR ROBERTO BENAVIDES LARA
Documento de Identificación: 72.146.054
Dirección: CL 71 B 22 06 AP 1
Teléfono Celular: 312 7868834