DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURA

Barranquilla, 30/11/2021

DEPARTAMENTO DELATLANTICO
NIT: 890.102.006 -1

DEBE CANCELAR A

WADETH DEL CARMEN OROZCO GOMEZ

SI__NO **X responsable** de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: **32.855.729**

LA SUMA DE **$ 4.130. 000.oo**
VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: **CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/L**

CONCEPTO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA EN LA SUBSECRETARÍA DE RENTAS, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS.**

Periodo comprendido entre el **30** de **octubre** 2021 al **29 de noviembre** de 2021 por el contrato No. **202102926**

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 qué 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 30 días del mes de **noviembre** de 2021.

Atentamente,

Firma:_____
Nombre del Contratista: WADETH OROZCO GOMEZ
Documento de Identificación: 32.855.729
Dirección: Calle 17 No.16-137
Correo Electrónico: wadeth82@hotmail.com Teléfono
Celular: 3007215033

REVISADO: SOL HERRERA CLAVIJO

Escaneado con CamScanner