DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

FECHA DE LA TRANSACIÓN: Barranquilla, 9 de Mayo 2022

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

LESLEY EMPERATRIZ OROZCO VALERA

SI__NO_X_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO: 1047336014

PAGO O ABONO EN CUENTA: CUENTA DE AHORRO: **77584401675 BANCOLOMBIA**

LA SUMA DE: **$(4.650.000.)**

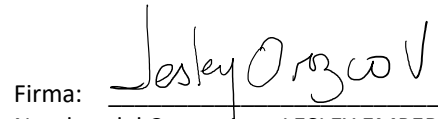
VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: *CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L* (Valor en letras)

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

PERIODO COMPRENDIDO: PERIODO COMPRENDIDO MES DE ABRIL 2022. CONTRATO N° 202200951

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.

Cordialmente,



Firma: _____
Nombre del Contratista: LESLEY EMPERATRIZ OROZCO VALERA
Documento de Identificación: 1.047.336.014
Dirección: Cra 16 # 12 - 45
Correo Electrónico: les0424@hotmail.com
Teléfono Celular: 3014858844