DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

Cuenta de cobro nº5

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 5

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**: Yojana Maria Charris Coronado**
SI__NO _x_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: **1.041.900.954**

LA SUMA DE $ 2.000. 000.oo

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: DOS MILLONES DE PESOS M/L

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Periodo comprendido entre el 18 de agosto al 17 de septiembre de 2023 por el contrato No **202301864**

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 20 días del mes de septiembre del 2023.

Cordialmente,



Firma: _____

Nombre del Contratista: YOJANA MARIA CHARRIS CORONADO
Documento de Identificación: 1.041.900.954
Correo Electrónico: yojanacharris1996@gmail.com
Teléfono Celular: 323-2885196