DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUENTA DE COBRO N°7

FECHA DE LA TRANSACIÓN: Barranquilla,09 **noviembre de 2023**

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICONIT: 890.102.006
- 1

DEBE CANCELARA

APELLIDOS Y NOMBRES**: Deyanira Ospino** SI NO **X** responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: 32835335 **LA SUMA DE $ 1.600.000**

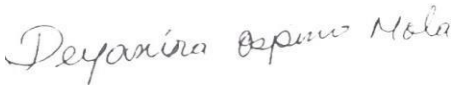
VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: **UN MILLON seis cientos MIL PESOS**

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE GUARDIANES DE LA SALUD, PARA DESARROLLAR LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO AMBIENTAL Y COMPORTAMENTALES, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS EN SALUD PÚBLICA, QUE SE PRESENTEN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Periodo comprendido del mes de 9 de octubre al 8 de noviembre del año 2023 por el contrato No **202301626**

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 9 días del mes de noviembre de 2023Cordialmente,

Firma: 

Nombre del Contratista: **DEYANIRA OSPINO MOLA**
Documento de Identificación: **32835335**
Dirección: **CALLE 19#3-37**
Correo Electrónico **joysrolong13@gmail.com**
Teléfono Celular: **3505887511**