DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR
CUENTA DE COBRO No 6

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 – 1
CUENTA DE COBRO No4

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES: CORTES CONSUEGRA STEPHANIE PAOLA
SI__NO_x_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: 1.143.453.280
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 24101281614

LA SUMA DE $2.000.000

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 LAS ETV 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 10 de septiembre de 2023 al 09 de octubre de 2023 por el contrato No 202301682 y ADICION Y PRORROGA No1

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 **24** días del mes de **octubre** del 2023.

Cordialmente,

Firma: Stephanie Cortes _____
Nombre del Contratista: STEPHANIE PAOLA CORTES CONSUEGRA
Documento de Identificación: 1.143.453.280
Dirección: CRA 25B No 35- 52 BRR SALAMANCA
Correo Electrónico: Thefy_cortes@hotmail.com
Teléfono Celular: 300 6570057