DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A ACTURAR

CUENTA DE COBRO No 7

EL DEPARTAMENTO DEL
ATLANTICONIT: 890.102.006 - 1

DEBE

CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**:** SALGADO SALGADO CRISTINA ISABEL
SI NO_x_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: 32.885.030
CTA No 0550488408464441 AHORROS DAVIVIENDA

LA SUMA DE $2.000.000

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

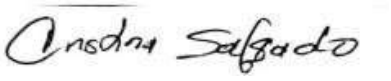
CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS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

Periodo comprendido entre el 27 de septiembre de 2023 al 26 de octubre de 2023 por el contrato No 202301400 Y Adición 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 01 días del mes de noviembre del 2023.

Cordialmente,



Firma: _____

Nombre del Contratista: CRISTINA ISABEL SALGADO SALGADO
Documento de Identificación: 32.885.030
Dirección: Cl 72B#22B-21
Correo Electrónico: Crisalgado24@gmail.com
Teléfono Celular: 3005239314