DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUENTA DE COBRO N 7

FECHA DE LA TRANSACIÓN: Barranquilla, **27 de NOVIEMBRE de 2023**

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**: KATLEEN MAIRIETH CASSIANI ARIZA** SI__NO_**X**_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: CC. 1048067537 **LA SUMA DE $ 1.600.000**

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: **un millón 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 entre el **10 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 09 DE NOVIEMBRE DEL 2023 por** el contrato No. 202301761

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 27 días del mes de NOVIEMBRE de

2023Cordialmente,

Katleen C.

Firma:_____
Nombre del Contratista Katleen Mairieth Cassiani Ariza
Documento de Identificación: 1048067537
Dirección: Kra 28 # 84a-69 Kalamary- Barranquilla
Correo Electrónico cassianikatleen@gmail.com
Teléfono Celular 3244789326