CUCUTA NORTE DE SANTANDER 31 MAYO DEL 2020

Señor Mayor
JAIME ALBERTO LOPEZ MARTINEZ
Subdirector Administrativo y Financiero
Dispensario Médico de Bucaramanga

**Asunto:** Retención en la Fuente Empleados - Contribuyentes del Impuesto de Renta, según Ley 1607 de Dic. De 2012, Ley 1739 de Dic. De 2014 y Ley 1819 de Dic. De 2016, y Decreto No. 0099 de Ene. 25 de 2013.

Yo, **ZENAIDA ZABALA BALDION** identificado(a) con **C.C** 60.369.907 de **CUCUTA** con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 17 de la Ley 1819 de Dic. 2016 y Artículo 1.6.1.13.2.7 del Decreto 1951 de 28 Nov. De 2017, certifico a usted, bajo la gravedad de juramento, que:

**(NO) Soy declarante del impuesto de renta y complementarios en el año 2020.**

| | | |
|---|---|---|
| Patrimonio Bruto | Superiores a | 4500 UVT = $160.231.500 |
| Consignaciones Bancarias | Superiores a | 1400 UVT = $49.849.800 |
| Ingresos Totales | Superiores a | 1400 UVT = $49.849.800 |
| Consumo Tarjetas de Crédito | Superiores a | 1400 UVT = $49.849.800 |
| Compras (Crédito o de Contado ) | Superiores a | 1400 UVT = $49.849.800 |
| *En caso de la base de Ingresos Totales de 4073 UVT, se entiende que se aplica para efectos de retención, según Art. 1.6.1.13.2.7 del decreto 1951 de 28 Nov. De 2017, para efectos de declarar como trabajador dependiente (Art. 17 Ley 1819/2016) respecto a ingresos, ver topes vigentes. UVT AÑO 2020: $35.607 | | |
| *Deducible de la base: Art. 2 y Art. 3 - Decreto 0099/2013. (Si aplica anexar) | | |

Para constancia se firma en CUCUTA NORTE DE SANTANDER, a los 31 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2020

Atentamente,

ZENAIDA ZABALA BALDION
CC: 60.369.907 DE CUCUTA

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL REGIMEN SIMPLIFICADO

CUCUTA NORTE DE SANTANDER 31 MAYO DEL 2020

Yo, **ZENAIDA ZABALA BALDION** Identificado (a) con la cedula de ciudadanía **60.369.907 DE CUCUTA**

Manifiesto que la empresa: **DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**
NIT: 830.039.670-5

Me adeuda la suma de: ($ **1.157.728) UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO** PESOS M/CTE

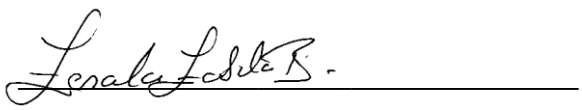
Por concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA NORTE DE SANTANDER.**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO No 212 DIGSA-DMBUG-2020: ($**13.313.872) **TRECE MILLONES TRECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL** PESOS M/CTE

**CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO DEL AÑO 2020**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

**ZENAIDA ZABALA BALDION**
**CC: 60.369.907**
**CUCUTA NORTE DE SANTANDER**

Firma 

**San José de Cúcuta,** 31 MAYO DEL 2020

Señor Mayor
JAIME ALBERTO LOPEZ MARTINEZ
Subdirector Administrativo y Financiero
Dispensario Médico de Bucaramanga

Yo, **ZENAIDA ZABALA BALDION,** identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **60.369.907** en uso de mis facultades mentales y legales, certifico bajo gravedad de juramento que los $271.700 Pesos M/C (**DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS MIL** PESOS M/CTE, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General SALUD, PENSION y ARL corresponden al mes de ABRIL de 2020 son ingresos provenientes del contrato No. **212-DIGSA/DMBUG-2020**por prestación de servicios firmado con la DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO-DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, dando así cumplimiento al Decreto No. 2271 del 18 de Oct. del 2009.

Atentamente,



**ZENAIDA ZABALA BALDION**
**Cedula. 60.369.907**
**CONTRATISTA**