Barranquilla, 27 de febrero del 2025

DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR No. 06

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR A:

MARGARITA ROSA MARTINEZ DONADO

CC 1140868283 DE BARRANQUILLA

No Responsable de IVA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUNIENTOS MIL PESOS M/L ($4.500.000)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LOS PROCEDIMIENTOS Y TRAMITES DE CONTENIDO JURÍDICO QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Por el periodo comprendido entre **04 AL 31 DE DICIEMBRE del 2024**, de acuerdo la cláusula tercera del Contrato No. **202401412.**

Para efectos tributarios manifiesto bajo la gravedad de juramento que al final del año no tomaré los costos o deducciones asociadas a mis rentas de trabajo, en tal caso le solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta originados en ingresos por Rentas de Trabajo.

Consignar en la cuenta de ahorros No. 493167332 de BANCO BOGOTA

En constancia de lo anterior se firma el 27 de febrero del 2025

Atentamente,



_____
MARGARITA ROSA MARTINEZ DONADO
Contratista de Secretaría de salud
C.C **1140868283 DE BARRANQUILLA**
Dirección: CALLE 16 # 17 – 61 SOLEDAD
E-mail: margui.94@hotmail.com
Cel.: 3016015698.

NOTARIA TERCERA

Vigilada por la Superintendencia de Notariado y Registro

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO
Notaria Tercera (3ra.) del Círculo de Soledad

DECLARACIÓN CON FINES EXTRAPROCESALES, JUDICIALES Y NO JUDICIALES
DECRETO 1557 DE 1989 Y ART. 188 DEL C.G. del P.

ACTA No. 270 DEL 2024

En el Municipio de Soledad, Departamento del Atlántico República de Colombia, a los **Veinticuatro (24) días del** mes de **Abril del año dos mil veinticuatro (2.024)** ante mi **MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO**, Notaria **Tercera (3ra.) Titular** del Círculo de Soledad (Atl.), **Compareció: MARGARITA ROSA MARTINEZ DONADO**, mayor de edad, plenamente capaz, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía número **1140868283**, de Profesión **abogada**, de estado civil **soltera** Vecino (a), Domiciliado (a) y Residenciado (a) en el Municipio de Soledad en la **Calle 16 No. 17-61**, **Teléfono 301 6015698,** quien en su entero y cabal juicio y con el fin de rendir **DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO de conformidad con lo establecido en el Decreto 1557 de 1989 y el Articulo 188 del Código General del Proceso** y que para ello, previa advertencia por parte del suscrito Notario de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, contenidas en el **Art. 442 de C.P.**, en concordancia con el **Art. 389 del C.P.P.**, hace las siguientes manifestaciones:

PRIMERO: Mi nombre es como está dicho y escrito **MARGARITA ROSA MARTINEZ DONADO**, de las condiciones civiles antes anotadas.

SEGUNDO: Que todas las declaraciones que presento en este instrumento, las rindo **Bajo la Gravedad de Juramento** y se de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso y que la hago sin ninguna clase de impedimento o apremio, la cual hago bajo mi entera y exclusiva responsabilidad, exonerando al Señor Notario de tal responsabilidad.

TERCERO: Declaro bajo la gravedad del juramento en forma libre y espontánea, que soy **madre cabeza de hogar** y tengo a mi cargo a mi(s) hijo(s) de nombre **SEBASTIAN DAVID QUIROZ MARTINEZ** identificado con **NUIP** No.**1048094377,** quien(es) depende económicamente de mí y vivimos bajo el mismo techo.

La presente Declaración contiene la explicación de las razones de este testimonio y conforme a la Ley **versa sobre hechos de que tengo conocimiento**, que como Declarante realizo de forma libre y espontánea, con destino a: **PARTE INTERESADA**, para los fines legales pertinentes y por su contenido responde únicamente el (la) Declarante.-

Se termina y se firma en constancia y como prueba de lo anteriormente manifestado.

C E R T I F I C A C I Ó N

La Suscrita **Notaria Tercera (3ra.) Titular** del Círculo de Soledad (Atl.), **CERTIFICA:** Que la Declaración presentada por los Comparecientes, reúne los requisitos del **Decreto 1557 del 14 de julio de 1989 y del Artículo 188 del Código General del Proceso**, razón por la cual la suscriben los Declarantes y la **Notaria Titular** la autoriza.

EL DECLARANTE:



MARGARITA ROSA MARTINEZ DONADO
C.C. No. 1140868283

NOTARIA TERCERA * 3 NOTARIA * Martha Luz Rojas Zambrano NOTARIA CIRCULO DE SOLEDAD

MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO
NOTARIA TERCERA (3ra.) DEL CÍRCULO DE SOLEDAD

NOTA IMPORTANTE: *Se le ha advertido al (la) Declarante, de la importancia de leer bien y en su totalidad la Declaración rendida, ya que una vez retirada de la Notaría no se aceptan cambios, correcciones, ni reclamos.De igual forma se le advirtió del contenido del artículo 7º. Del Decreto 19 de 2012, quien no obstante y bajo el Principio de Rogación, de manera libre y espontanea, insistió en realizar y suscribir su Declaración.*

DECLARACIÓN EXENTA DE PAGO DE DERECHOS NOTARIALES

Calle 16 No. 21 - 121 Soledad – Atlántico - Teléfonos: 605 4022670 – 315 755 7919
Email: notaria3soledad@gmail.com - tercerasoledad@supernotariado.gov.co

La presente Declaración fue Recibida y Transcrita por : _____