Barranquilla, 23 de marzo del 2026

**DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR No. 02**

**EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**
**NIT: 890.102.006 - 1**

**DEBE CANCELAR A:**

**KEYLA PAOLA CERVANTES OROZCO**

**C.C 1.001.874.096 de Polonuevo/Atlántico**

No Responsable de IVA

**LA SUMA DE:**

**CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($5.100.000).**

POR CONCEPTO DE: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DE LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA QUE SE REALIZA EN LAS I.P.S PÚBLICAS Y PRIVADAS, Y LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LOS ESTABLECIMIENTOS SUJETOS A INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, DE ACUERDO CON LAS COMPETENCIAS LEGALES EN MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO.**

Por el periodo comprendido entre el **23 de FEBRERO del año 2026 al 22 de MARZO del año 2026.**, de acuerdo la cláusula tercera del Contrato No. **202600332.**

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.

En constancia de lo anterior se firma el 23 de marzo del 2026.

Atentamente,



_____

**KEYLA PAOLA CERVANTES OROZCO**
Contratista de Secretaría de Salud
C.C 1.001.874.096 de Polonuevo/Atlántico
Dirección: Calle 6 #9-81 Polonuevo
E-mail: keylacervantes0611@gmail.com
Cel: 3045262654