**CUENTA DE COBRO No. 03**

Barranquilla, D.I.E.P.20 DE ABRIL de 2026

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

**DEBE CANCELAR**

**A**

**SORAYA MILENA RODRIGUEZ YANCE**

**NO RESPONSABLE DE IVA**

**NIT. 22.486.940**

**LA SUMA DE: SEIS MILLONES SETESCIENTOS MIL PESOS M.L. ($6.700.000)**

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO, EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARÍA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS LOGROS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
",

**Periodo comprendido del 16 de Marzo al 15 de Abril de 2026 , de acuerdo la cláusula del contrato N° 202600045 DE 2026**

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.

**ABONO EN CUENTA**:

BANCO: **BANCOLOMBIA**
TIPO DE CUENTA: **AHORRO**

NUMERO DE CUENTA**:** **91222997220**

En constancia de lo anterior se firma el 20 de Abril de 2026.

Cordialmente,

Firma:_____

Nombre del Contratista: SORAYA MILENA RODRIGUEZ YANCE

Documento de Identificación:22.486.940
Dirección: CARRERA 42H #84B-41
CorreoElectrónico
sorayitayance25@hotmail.com
celular: 3003548676