DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: Barranquilla, 14/ ABRIL /2021

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

APELLIDOS Y NOMBRES**: LILIAN ZARATE MONROY**
SI__NO_**X**_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: C.C. 51807152 DE BOGOTA

LA SUMA DE $5.000.000

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: CINCO MILLONES DE PESOS

CONCEPTO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBSECRETARIA DE PRESUPUESTO ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS.**

Periodo comprendido entre el 13 de MARZO y el 12 de ABRIL de 2021 por el contrato No. 202100065

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 14 días del mes de ABRIL de 2021

Cordialmente,



Firma: _____
Nombre del Contratista: LILIAN ZARATE MONROY
Documento de Identificación: CC.: 51807152 DE BOGOTA.
Dirección: CRA.45 CLL 85-154, LA CAMPIÑA EDIFICIO VIVERDI 85 APTO.1202

Correo Electrónico: Lilian_z@hotmail.com
Teléfono Celular: 300 8154628