DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

FECHA DE LA TRANSACIÓN: Barranquilla, __01-03-2021 DD/MM/AAAA)

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**:** _ROSARIO ISABEL HADECHNI MEZA_____ (Nombre del Contratista)
SI__NO_X_ responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA:___22857318-5_____ (Numero del NIT)

LA SUMA DE $___4´360.000.oo_____ (Valor en Pesos)

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: __CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/l (Valor en letras)

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO (Objeto del Contrato).

Periodo comprendido entre el 01 de febrero de 2021 al 28 de febrero de 2021 por adición y prórroga del contrato No 202002267

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.
Cuenta de Ahorro AV Villas No. 809738995

En constancia de lo anterior se firma a UN (1) día del mes de marzo de 2021

Cordialmente,



Firma: _____ (Del Contratista)
Nombre del Contratista: ROSARIO ISABEL HADECHNI MEZA
Documento de Identificación: 22857318-5 (número NIT)
Dirección: Calle 3 B Trnsv 3B 275 T 7 Apto 401 Plazuela del Mar 1 Villa Campestre Puerto Colombia
Correo Electrónico: rihm28@yahoo.com
Teléfono Celular3103506555