

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. _____

**(Decreto.3050 de 1997 Art. 3)
NO RESPONSABLE DEL IVA**

**FUNDACION CIRCULO DE OBREROS DE SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.400.794-5**

**MARINELLA DEL CARMEN TORRES LUNA
NIT – RUT 1.143.379.681-3**

**Ciudad y Fecha de la Operación
Dirección
Teléfono**

**Cartagena, 31 de julio 2021
Socorro Mz 105 Lte 9 Plan 554
300-4368525**

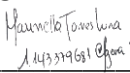
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Por concepto de pago honorarios por prestación de servicios como AUXILIAR CONTABLE según contrato No. BH-014-2021 en el marco del convenio No.009 de 2021, celebrado entre el Distrito Turístico y Cultural De Cartagena de Indias y la Fundación Círculo de Obreros de San Pedro Claver, periodo correspondiente del 01 de julio al 31 de julio de 2021.

Favor abonar a la cuenta de ahorros No.78759028413 del banco Bancolombia S.A

La suma de:\$ 1.500.000

VALOR EN LETRAS: Un millón Quinientos mil Pesos M/Cte.

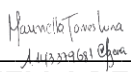


**MARINELLA DEL C TORRES LUNA
C.C. 1.143.379.681**

Para efectos de la retención en la fuente establecida en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, en concordancia con el parágrafo 5 del Art. 206 del E.T., el beneficiario del pago informa:

- Por favor marcar con una (X) la respuesta según corresponda:

¿Es usted declarante del impuesto de renta?	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Subcontrato personal para prestar el servicio?	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Cuántos? _____	
*Marcó SI, especificar la cantidad	



**MARINELLA DEL C TORRES LUNA
C.C. 1.143.379.681**