

.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**

**EVA SANDRI MONTOYA BAZA.
NIT – RUT 1002248413 - 2**

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

**CARTAGENA 31 DE JULIO 2021.
EL POZÓN SECTOR SAN NICOLAS MZ 260ª LT 9.
3218717575.**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Por concepto de pago honorarios por prestación de servicios como GESTORA HEROICA según contrato No. BH-021-2021 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. 0550488418739626 del banco DAVIVIENDA

La suma de:\$ 1'400.000.

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS.

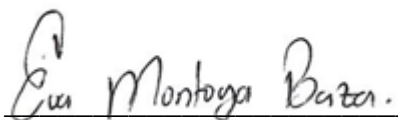


**EVA SANDRI MONTOYA BAZA.
C.C. 1002248413.**

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 checked="" type="checkbox"/>
¿Subcontrato personal para prestar el servicio?	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Cuántos? _____	
*Marcó SI, especificar la cantidad	



EVA SANDRI MONTOYA BAZA.
C.C. 1002248413.