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

LUZ KARIME PEÑA GARCIA
NIT – RUT 1047428694-1

Ciudad y Fecha de la Operación **CARTAGENA DE INDIAS, 31 DE JULIO**
Dirección **BOSQUE SECTOR MARIÓN #22-76**
Teléfono **3059246615**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Por concepto de MOVILIDAD para ejercer las funciones como GESTORA HEROICA según contrato No. BH-030-2021 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. 0570056670257528 del banco **DAVIVIENDA.**

La suma de:.....$ 100.000

VALOR EN LETRAS: CIEN MIL PESOS.

LUZ KARIME PEÑA GARCIA
C.C. 1047428694

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 ☐	NO ☒
¿Subcontrato personal para prestar el servicio?	
SI ☐	NO ☒
¿Cuántos?_____	
*Marcó SI, especificar la cantidad	

LUZ KARIME PEÑA GARCIA
C.C. 1047428694