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

KAREN JHOANA CUETO SALAS
NIT – RUT 1 1 4 3 4 0 0 5 0 6-1

Ciudad y Fecha de la Operación	**CARTAGENA D. T. Y C., 31 AGOSTO de 2021**
Dirección	**El Pozon, mz 126, lt 19**
Teléfono	**6427240**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Por concepto de pago honorarios por prestación de servicios como GESTOR(A) HEROICO(A) según contrato No. BH-025-2021 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 AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2021.
Favor abonar a la cuenta de ahorros No. **0550488419604043** del banco DAVIVIENDA

La suma de:……...……$ $1.500.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

_____
KAREN JHOANA CUETO SALAS
C.C. 1.143.400.506

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**	

_____
KAREN JHOANA CUETO SALAS
C.C. 1.143.400.506