

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
RANDY GABRIEL HERNANDEZ OSPINO
NIT – RUT 1143327662-0**

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

**Cartagena, 30 – 06 - 2021
San Jose de los campanos crr. 99 38b - 28
3005345593**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Por concepto de pago honorarios por prestación de servicios como **Mesa de Ayudasegún** contrato No. **BH-013-2021** 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 junio al 30 de junio de 2021.

Favor abonar a la cuenta de ahorros No. **678-672725-91** del banco BANCOLOMBIA S.A

La suma de:.....\$**1.500.000**

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN QUINIENTOS MIL

Randy Hernandez O.

**RANDY GABRIEL HERNANDEZ OSPINO
C.C. 1143327662**

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, especifique la cantidad	

Randy Hernandez O.

**RANDY GABRIEL HERNANDEZ OSPINO
C.C. 1143327662**