

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. \_\_\_\_\_**  
**(Decreto.3050 de 1997 Art. 3)**  
**NO RESPONSABLE DEL IVA**

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

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

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

**CARTAGENA D. T. Y C., 31 julio de 2021**  
**El Pozon, mz 126, lt 19 Teléfono**  
**6427240**

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

Por concepto de pago honorarios por prestación de servicios como GESTORA HEROICA 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 julio al 31 de julio de 2021.

Favor abonar a la cuenta de ahorros No. 0550488419604043 del banco DAVIVIENDA  
La suma de:.....\$ \$1.400.000  
VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS.

*Karen Cueto Salas*

**KAREN JOHANA 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 <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	

*Karen Cueto Salas*

**KAREN JOHANA CUETO SALAS**  
**C.C. 1.143.400.506**