

**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 1143400506-1**

**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 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:

<b>¿Es usted declarante del impuesto de renta?</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>¿Subcontrato personal para prestar el servicio?</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>¿Cuántos? _____</b>	
<b>*Marcó SI, especificar la cantidad</b>	



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