

**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**

**NOMBRE CONTRATISTA**  
**NIT – RUT 1235042128-8**

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

10 de agosto de 2021  
La esperanza calle 41  
3223005119

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

Por concepto de MOVILIDAD para ejercer las funciones como **GESTOR HEROICO** según contrato No. **BH-032-2021** 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. **91212498209** del banco **Bancolombia**.

La suma de: ..... \$ 100.000

**VALOR EN LETRAS: CIEN MIL PESOS.**

Ricardo Ladeus P.

**RICARDO LADEUS PÁJARO**

**C.C. 1.235.042.128**

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	

Ricardo Ladeus P.

**RICARDO LADEUS PÁJARO**

**C.C. 1.235.042.128**