DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA (Art. 3 dec. 522 de 2003)

(Artículo 1.6.1.4.40 Decreto único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016- Dec 358 de 2020)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
11	07	2023	1

PERÍODO COBRADO						
	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
DEL	16	05	2023	11	07	2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
FRANCY DEL ROSARIO DIAZ RAMIREZ	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	36.378.181	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
MANZANA H CASA 12 BARRIO VILLA PAZ	ESPINAL	3214619720	aseoinfinitoesp@gmail.com

NOMBRE BANCO	CLASE DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	41158052618

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPA	NIT	900753674	1

PERIODO	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
jul-23	1	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA MITIGACIÓN DEL COVID 19 Y ELEMENTOS DE ASEO".	5.651.181	5.651.181

TOTAL	$	5.651.181
RTE FTE (%)		
RTE ICA (por mil)		
TOTAL A PAGAR	$	5.651.181
BASE GRAVABLE	$	5.651.181
IVA		0
RTE IVA (%)		0

CONTRATISTA

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla N° 27072657 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que No soy responsable de IVA y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

[X] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntarias

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL CONTRATANTE

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	FAMISANAR	$1.160.000	$145.000	13	7	2023
Aportes Obligatorios a Pensión	PORNVENIR	$1.160.000	$185.600	13	7	2023
Aportes ARL	POSITIVA	$1.160.000	$6.100	13	7	2023
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Francy Diaz	36.378.181

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

14/07/2023 9:22:32 a. m. CONCEJO DE TOCANCIPA

Al contestar cite este numero: 20239999900347
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: CUENTA DE COBRO
Remitido a: SECRETARIA GENERAL
Anexos: SIN

CONCEJO MUNICIPAL

¡Información presente este documento o llame al 8574122 - 8697007!