# 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 | |
| 30 | 4 | 2026 | 4 |

| PERÍODO COBRADO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA |
| DEL | 1 | 04 | 2026 | 30 | 04 | 2026 |

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |
|---|---|---|---|
| | TIPO: | NÚMERO | DV |
| JUAN CAMILO MARÍN DELGADO | [X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO | 1077090849 | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | NÚMERO TELÉFONO | CORREO |
|---|---|---|---|
| TRAV 7 # 15-51 | Tocancipá | 3148216658 | juanmarintsocial@gmail.com |

| NOMBRE BANCO | CLASE DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 338-000026-74 |

## 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 |
| ABRIL | 1 MES | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR PROYECTOS DE IMPACTO SOCIAL Y AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ, INCLUYENDO EL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SIRVIENDO COMO ENLACE ENTRE LA COMUNIDAD Y EL CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ. | 3.672.900 | 3.672.900 |

| | |
|---|---|
| TOTAL | $ 3.672.900 |
| RTE FTE ( %) | |
| RTE ICA ( por mil) | |
| TOTAL A PAGAR | $ 3.672.900 |
| BASE GRAVABLE | $ 3.672.900 |
| 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° 71238127y 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 Voluntaruas

[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 |
| | EPS NUEVA EPS | $ 1.750.905 | $218.900 | 13 | 4 | 2026 |
| | PROTECCIÓN | $ 1.750.905 | $ 280.200 | 13 | 4 | 2026 |
| Aportes ARL | SURA ARL | $ 1.750.905 | $ 42.700 | 13 | 4 | 2026 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

Juan Camilo Marín

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

1.077.090.849

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