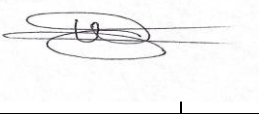


		DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
NOMBRE COMPLETO		DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	
EDWIN MURILLO ESPINOZA		202603	
CEDULA		FECHA EXPEDICIÓN	
11 616 699		3/3/2026	
DIRECCIÓN		CONTRATO No.	
CR 83 B NRO 103 A- 12 MZ 6 APAT 201 PISO 2		CPS-018-2026	
TELÉFONO		NO RESPONSABLE DE IVA	
3128738831			
CIUDAD			
APARTADO			
Señor (es):		MUNICIPIO DE CAREPA	
		Nit: 890985316-8	
CALLE 77 # 76-63		Teléfono: 8235768	
Fecha inicial periodo a cobrar:	3/4/2026	Fecha final periodo a cobrar:	02/05/2026
VALOR DEL PERIODO A COBRAR	\$5.250.000	VR. TOTAL COBRADO A LA FECHA: (Es la suma de todo lo facturado a la fecha)	\$15.750.000
OBJETO DEL CONTRATO	% EJECUCIÓN (VR. TOTAL FACTURADO*100/VR TOTAL DEL CONTRATO)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
FORTALECIMIENTO Y APOYO A LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA.	50,00%	\$ 31.500.000	
Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social por			
\$ 609.500 planilla pila #. 4650709795, mes cotizado. ABRIL; adicionalmente			
certifico que estos aportes NO han sido restados de la base de retención en la fuente a título de renta en otros contratos a mi nombre.			
Para efectos de la liquidación de la retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el artículo 329 del Estatuto Tributario, y reglamentado en el Decreto 1625 de 2016 numeral 1.2.4.1.18., me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los documentos para disminuir la retención en la fuente no son utilizados para los mismos efectos en otras entidades o empresas. Bajo mi condición de contratista, no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad (art. 383 Parágrafo 2 del Estatuto Tributario).			
Este documento se asimila para todos sus efectos a un título valor según art- 772 del Código de Comercio			
		FIRMA DE RECIBIDO EN CONTABILIDAD.	
C.C: 11616699		NOMBRE DE QUIEN RECIBE C.C.	
El documento equivalente debe ser diligenciado en su totalidad y sin enmendaduras, de no ser así, se devolverá.			