

ORDEN DE PEDIDO No. 1467846

1. Información Empresa

NIT/CC: 8000126382		
Razón Social/Nombre: MUNICIPIO HATO COROZAL		
Dirección: CL 12 8 13 ALCALDIA		
Teléfono 1: 3-508331834	Teléfono 2: 3-104855050	Fax:
Ciudad: HATO COROZAL	Departamento: CASANARE	País: COLOMBIA
Código Actividad ICA: 8412		
REGIMEN:		
<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa del Estado <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> No Residente en el País <input type="checkbox"/> No Responsable de IVA		

2. Información de Productos y Servicios a Solicitar

Cantidad	Tipo de Producto/Servicio	Valor Unitario
1	Funcion Publica	\$ 92,382.00
SUBTOTAL:		\$ 92,382.00
IVA		\$ 17,553.00
RETEIVA		\$ 2,633.00
NETO A PAGAR:		\$ 107,302.00

IMPORTANTE:

CERTICAMARA S.A.,

A partir del 01 de enero de 2020 ha sido calificada como gran contribuyente de la Dirección de Impuestos de Bogotá (SDH) Resolución DDI-032117 del 25 de octubre de 2019. A partir del 01 de enero de 2019 PERTENECE AL RÉGIMEN COMÚN. RESOLUCION DIAN 012635 DE DICIEMBRE 14 DE 2018.

El Formulario Orden de Pedido se ajusta a lo establecido en la Declaración de Prácticas de Certificación (DPC) de Certicámara S.A.

No obliga a Certicámara a emitir los Certificados Digitales. Certicámara se reserva el derecho de recalcular las cifras, montos y valores, de conformidad con la información suministrada por el solicitante.

El proceso de estudio y aprobación de su solicitud de certificado digital solo inicia una vez radique oficialmente los documentos en la sede de Certicámara donde usted adelantará el trámite, o mediante la opción de radicar documentos virtualmente del sistema de solicitudes (caso en el cual deberá contar con la posibilidad de escanear los documentos requeridos para su solicitud).

Datos Suministrados

El usuario es el único responsable de la veracidad, exactitud, vigencia y autenticidad de los datos diligenciados y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados ante Certicámara.

Firma responsable del pago.

Nombre: DARIO YESID GARCIA BARRAY
Fecha: NOVIEMBRE 23 DE 2021

Realice el pago ahora:

VISA



NOTA: Imprima esta orden de pedido y preséntela en cualquier sucursal del Banco BBVA, los cajeros liquidarán y recibirán su pago, con el código de barras impreso en la parte inferior de este documento. Recuerde que el Banco solo acepta pagos en efectivo.



(415)7709998014442(8020)000146784603(3900)0000107302

(415)7709998014442(8020)000146784603(3900)0000107302

23/11/2021