


FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
28	12	2020	009

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS  
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE DIVEANA ROCÍO MEJÍA GONZÁLEZ		C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 1118548403 de Yopal, Casanare
DIRECCION CRA 11 # 8 - 46		TELEFONO 311 486 6601		CIUDAD HATO COROZAL
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>		NIT. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638	DV 2
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066		CIUDAD HATO COROZAL
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2020 HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2020	1	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y POLITICA SECTORIAL PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE INTERES AMBIENTAL Y EL SISTEMA MECI-CALIDAD ARTICULADO CON EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG- DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE.	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ 3.200.000
<b>FIRMA</b>  <b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N° 1118548403 de Yopal, Casanare			<b>IVA</b> _____	\$ -----
			<b>RTE. IVA (15%)</b>	\$ -----
			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3.200.000</b>

**DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ART. 511 DEL ESTATUTO**

**TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS.**

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

**Código BPIM: 2020851250002**



**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCION DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES  
PERTENECIENTES A LA CLASIFICACION TRIBURARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD  
DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
FORMATO No. 1**



Hato Corozal Diciembre 28 de 2020

señores:

**ALCALDIA DE HATO COROZAL  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
HATO COROZAL, CASANARE**

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la ley 1819 de 2016, 1943 de 2018 y del párrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario.

1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐

Percibo honorarios como persona natural por la prestación de servicios y tengo

contrato o vinculado por al menos (90) días continuos o discontinuos a dos (2) o

mas trabajadores o contratistas vinculados a la actividad. SI ☐ NO ☒

2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒

3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia  SI ☐ NO ☒

Para efectos de Disminuir la base de retencion en la fuente a titulo de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis

4. honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCION	ANEXOS		No. FOLIOS
		SI	NO	
A.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año 2018 (conyuge, hijos y/o dependientes ) Anexo Certificación por valor de : \$		X	0
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año 2018 ( Anexo Certificación) por valor de : \$		X	0
C.	Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato		X	0
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC		X	0
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones		X	0

Atentamente,

FIRMA

DIVEANA ROCIO MEJÍA GONZÁLEZ  
NOMBRE DEL CONTRATISTA

C.C. No. 1.118.548.403 Expedida en Yopal, Casanare.

Telefono: 311 486 6601

No. CONTRATO: 110.10.01.0093 DEL 27 DE AGOSTO DE 2020

