

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
PARA OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR
FACTURA

NUMERO DE DOCUMENTO: #
ALIADOS TRAVEL S.A.S.
NIT. 805.030.615-8
DEBE A:

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION:		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
c.c.	CIUDAD:	CELULAR:
DIRECCION:		TELEFONO:
CIUDAD:	E-MAIL;	
LA SUMA DE:		
POR CONCEPTO DE COMISIONES DEL PERIODO:		

Declaro que soy persona natural residente en <u>LA REPUBLICA DE COLOMBIA</u> y no soy responsable del Impuesto a las ventas conforme a lo dispuesto en el Art 1.6.1.4.2 del DUR 1625 de 2016, y por lo tanto, no estoy obligado a expedir factura de venta.		
Soy declarante del Impuesto de renta y complementarios:	SI	NO
Declaró bajo la gravedad de juramento que según lo establecido en el Artículo 1.2.4.1.6 numeral 6 y el párrafo 3, modificado por el decreto 2231 de 2023, que los ingresos recibidos como persona natural por concepto de renta de trabajo no proveniente de una relación laboral, legal o reglamentaria correspondiente a las comisiones por ventas freelance a la empresa Aliados Travel S.A.S. durante el año 2024 les dará el siguiente tratamiento:		
Seleccione con una X el tratamiento que dará a sus ingresos en la declaración de renta:		
a. Se restará el 25T% de renta exenta asociada a estas rentas en desarrollo de mi actividad (numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario) <input type="checkbox"/>		
b. Se tomarán costos o deducciones asociados a estas rentas en desarrollo de mi actividad. <input type="checkbox"/>		
Los ingresos aquí devengados corresponden a:		
Comisiones <input type="checkbox"/>	Compensaciones por servicios personales <input type="checkbox"/>	

Los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes de las comisiones como freelance materia del pago sujeto a retención.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
C.C. No. XXXXXXXXXXXX
DIRECCION:
CEL: