

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
06	7	2020	004

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

**FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)**

SARA BARON MORENO <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 23.709.807	DV 5
DIRECCION FINCA SANTA ROSA EL CEDRAL	TELEFONO 3114891929		CIUDAD HATO COROZAL	

**INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)**

NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>	NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2	DV 3
---	----------	---	---------

DIRECCION CALLE 12 No 8-13	TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL
-------------------------------	---------------------	------------------------

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
		UNITARIO	TOTAL
1	DISPONIBILIDAD	\$700.000	\$700.000

**PERSONA NATURAL (VENDEDOR)**

FIRMA 	BASE GRAVABLE	\$700.000
	IVA _____ %	\$
	RTE. IVA (15%)	\$
	<b>TOTAL</b>	<b>\$700.000</b>

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

TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS.

Código BPM  
16-86125015

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