

| | | | |
|-----------------------|----------|--------------|--------|
| 9FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
| DD 24 | MM 11 | AAAA 2021 | 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 DEL CONTRATISTA | | | C.C. | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION |
| YANETH NIÑO ROJAS | | | X | | 63.516.067 DV |
| DIRECCION CALLE 14-8-04 | | TELEFONO 3178236220 | CIUDAD HATO COROZAL | | |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | | | |
| NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL | | | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACION | DV |
| DIRECCION CALLE 12 No 8-13 | | TELEFONO 6378066 | CIUDAD HATO COROZAL | | |
| FECHA DD/MM/AA | CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR DE OPERACIÓN |
| | | UNITARIO | TOTAL | | |
| DE 25 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 24 DE OCTUBRE DE 2021 | 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE. | | | \$ 3.000.000 \$ 3.000.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | | | |
| FIRMA Yaneth Niño Rojas | BASE GRAVABLE | | | \$ 3,000.000 | |
| | IVA % | | | \$ | |
| | RTE. IVA (15%) | | | \$ | |
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63.516.067 | TOTAL | | | \$ 3,000.000 | |

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 | | | |