

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD 22	MM 07	AAAA 2021	<b>0005</b>

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

<b>FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>				
SARA BARON MORENO <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>			C.C. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 23.709.807
DIRECCION FINCA SANTA ROSA EL CEDRAL		TELEFONO 3114891929	CIUDAD HATO COROZAL - CASANARE	
<b>INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>			NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/A A	CANTIDAD	CONCEPTO	<b>VALOR DE OPERACIÓN</b>	
			UNITARIO	TOTAL
Del 16 de Junio al 15 de Julio del 2021	1	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN HOGAR DE PASO SUBMODALIDAD FAMILIA4, CON EL OBJETIVO DE RESTABLECER LOS DERECHOS INOBSERVADOS, VULNERADOS O AMENAZADOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE.	\$ 700.000	\$ 700.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ 700.000
			IVA _____ %	\$
<b>FIRMA</b>			RTE. IVA (15%)	\$
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. No. 23.709.807			<b>TOTAL</b>	\$700.000

**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		