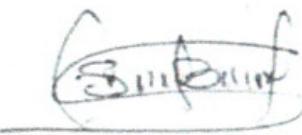


FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
15	10	2021	0008

**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 SARA BARON MORENO			C.C. <input checked="" type="checkbox"/> X	NIT. <input type="checkbox"/>	
DIRECCION FINCA SANTA ROSA EL CEDRAL		TELEFONO 3114891929		NUMERO DE IDENTIFICACION 23.709.807	
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)					
NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL			NIT <input type="checkbox"/> X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638	
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066		CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO		VALOR DE OPERACIÓN	
				UNITARIO	TOTAL
Del 16 de septiembre al 15 de octubre 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	
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				BASE GRAVABLE	
FIRMA 				\$ 700.000	
				IVA _____ %	\$
				RTE. IVA (15%)	\$
NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N. 23.709.807				TOTAL \$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		