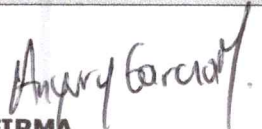


**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
29	06	2022	05

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
ANYURY JULIETH GARCIA MORENO		C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA		X		1118650423
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
CALLE 10 #8-70		3118743456		HATO COROZAL
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL		X	800012638-2	1
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
CALLE 12 No 8-13		6378066		HATO COROZAL
FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACION	
DD/MM/AA			UNITARIO	TOTAL
DE 24 DE MAYO HASTA EL 23 DE JUNIO DE 2022	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE"	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)			BASE GRAVABLE	\$ 3,000.000
 FIRMA			IVA ____ %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			TOTAL	\$ 3,000.000
NUMERO DE IDENTIFICACION				
CC. N°1118650423				

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN 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	