

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
20	10	2022	09

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

DIANA MARCELA MARQUEZ TONOCOLIA NOMBRE DEL CONTRATISTA	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 1006559212	DV 8
--	-----------	------	--	---------

DIRECCION CARRERA 17 #8-62	TELEFONO 3124621254	CIUDAD HATO COROZAL
-------------------------------	------------------------	------------------------

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL	NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2	DV
---	----------	--	----

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

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DE 21 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2022	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA FORTALECER EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE A FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS	\$ 3.100.000	\$ 3.100.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

<i>Diana Marquez T.</i> FIRMA	BASE GRAVABLE	\$ 3,100.000
	IVA %	\$
	RTE. IVA (15%)	\$

NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 1006559212	TOTAL	\$ 3,100.000
---	-------	--------------

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