

| | | | |
|----------------------|----------|--------------|--------|
| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
| DD 26 | MM 07 | AAAA 2021 | 5 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIALES O INScritas EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

| FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | | |
|--|----------|--|------------------------|--|
| NOMBRE NORMA CONSTANZA CATIMAY QUINTEVE | | | C.C. X | NIT. 52,415.501 |
| DIRECCION CALLE 9° N° 20 - 74 | | TELEFONO 3123422670 | CIUDAD HATO COROZAL | |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | | |
| NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL | | | NIT X | NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2 DV 5 |
| DIRECCION CALLE 12 No 8-13 | | TELEFONO 6378066 | CIUDAD HATO COROZAL | |
| FECHA DD/MM/AA | CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE OPERACIÓN | |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| DEL 12 DE JUNIO DE 2021 HASTA EL 11 DE JULIO DEL 2021 | | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA GESTION EN SALUD PUBLICA DE LA POBLACIÓN DEL RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO MOCHUELO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE" | \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | BASE GRAVABLE | \$ 2.200.000 |
| | | | IVA % | \$ |
| | | | RTE. IVA (15%) | \$ |
| FIRMA <i>Norma Catimay</i> | | | TOTAL | \$2.200.000 |
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 52,415.501 | | | | |

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 CONSECUATIVO |
| DD | MM | AAAA | |
| | | | |