

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

| | | | |
|----------------------|-----------------|---------------------|------------|
| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
| DD 04 | MM 05 | AAAA 2021 | 003 |

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

| | | | | | | |
|---|-----------------|--|-----------|------------------------|---|---------------------|
| FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | | | | |
| YANETH NIÑO ROJAS NOMBRE DEL CONTRATISTA | | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 63.516.067 | DV |
| DIRECCION HOTEL SAMARA | | TELEFONO 3157589141 | | CIUDAD HATO COROZAL | | |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | | | | |
| NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL | | | | NIT X | NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2 | DV 3 |
| DIRECCION CALLE 12 No 8-13 | | TELEFONO 6378066 | | CIUDAD HATO COROZAL | | |
| FECHA DD/MM/AA | CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR DE OPERACIÓN | |
| | | | | | UNITARIO | TOTAL |
| DE 02 DE MARZO HASTA EL 01 DE ABRIL DE 2021 | 1 | "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y ASEGURAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE." | | | \$ 2.900.000 | \$ 2.900.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | | | | |
| FIRMA Yaneth Niño Rojas | | | | | BASE GRAVABLE | \$ 2.900.000 |
| | | | | | IVA | \$ |
| | | | | | % | |
| | | | | | RTE. IVA (15%) | \$ |
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63.516.067 | | | | | TOTAL | \$ 2.900.000 |

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 | |