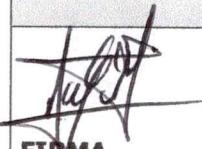


FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
24	05	2022	04

**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)				
ANYURY JULIETH GARCIA MORENO <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>		C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 1118650423
DIRECCION CALLE 10 #8-70		TELEFONO 3118743456	CIUDAD HATO COROZAL	
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>		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 24 DE ABRIL HASTA EL 23 DE MAYO 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
 <b>FIRMA</b> <b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N°1118650423			IVA ____ %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			TOTAL	\$ 3,000.000

**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 CONSECUITIVO
DD	MM	AAAA	