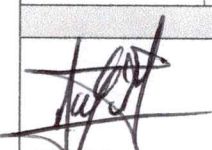


FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	04
24	05	2022	

**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		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 DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACION		
			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	
 FIRMA			PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
			BASE GRAVABLE		\$ 3,000.000
			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	