

| 9FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
|-----------------------|----|------|--------|
| DD | MM | AAAA | |
| 28 | 10 | 2021 | 008 |

**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) | | | | | |
| YANETH NIÑO ROJAS NOMBRE DEL CONTRATISTA | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 63.516.067 | DV |
| DIRECCION CALLE 14-8-04 | | TELEFONO 3178236220 | | 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 25 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 24 DE OCTUBRE DE 2021 | 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE. | \$ 3.000.000 | \$ 3.000.000 | |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | BASE GRAVABLE | \$ 3,000.000 | |
| FIRMA Yaneth Niño Rojas NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63.516.067 | | | 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 CONSECUTIVO |
| DD | MM | AAAA | |