

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
29	09	2021	007

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.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
DIRECCION HOTEL SAMARIA		TELEFONO 3157589141		CIUDAD HATO COROZAL	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
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 AGOSTO HASTA EL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

FIRMA	BASE GRAVABLE	\$ 3.000.000
<i>Yoneth Niño Rojas</i>	IVA %	\$
NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63516067	RTE. IVA (15%)	\$
	TOTAL	\$ 2,200.000

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 CONSECUТИVO
DD	MM	AAAA