

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
13	10	2022	0008

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

<b>FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>				
NOMBRE <b>EDWIN LEONIDAS GALLO ABRIL</b>			C.C. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 1.121.846.117
DIRECCION CRA 12 CLL 1- 10 Barrio VILLAS DEL ROSARIO		TELEFONO 3213614559	CIUDAD HATO COROZAL - CASANARE	
<b>INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>			NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	<b>VALOR DE OPERACIÓN</b>	
			UNITARIO	TOTAL
Del 09 de septiembre al 08 de octubre de 2022	1	GARANTIZAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO PARA LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, ENMARCADAS EN EL PRINCIPIO DE EMPODERAMIENTO CIUDADANO CONTEMPLADO EN EL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE.	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			BASE GRAVABLE	\$ 1.800.000
			IVA _____ %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.800.000</b>
<b>FIRMA</b>				
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N. 1.121.846.117 DE VILLAVICENCIO, META.				

**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 CONSECUATIVO
DD	MM	AAAA	