

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
27	12	2021	010

**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 CLARENA CASTILLO OJEDA		C.C.	NIT.
NOMBRE DEL CONTRATISTA		X	NUMERO DE IDENTIFICACION
DIRECCION	TELEFONO	1119510702 DV	
SANTA MARIA DEL CASANARE	3204060216	CIUDAD	HATO COROZAL
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION
DIRECCION	TELEFONO	X	800012638-2 DV
CALLE 12 No 8-13	6378066	CIUDAD	HATO COROZAL
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	
		VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	TOTAL
DE 17 DE DICIEMBRE HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA OFICINA DE SALUD PUBLICA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES -PAI Y EVENTOS INMUNOPREVENIBLES DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL , CASANARE	\$ 733.333 \$ 733.333
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)			
FIRMA	Yaneth Clarena Castillo	BASE GRAVABLE	\$ 733.333
NUMERO DE IDENTIFICACION	CC. N° 1119510702	IVA %	\$
		RTE. IVA (15%)	\$
		TOTAL	\$ 733.333

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