

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
17	06	2021	0004

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

SARA BARON MORENO NOMBRE DEL CONTRATISTA	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 23.709.807	DV 5
DIRECCION FINCA SANTA ROSA EL CEDRAL	TELEFONO 3114891929	CIUDAD HATO COROZAL - CASANARE		

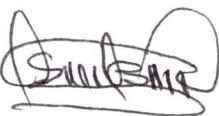
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL	NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638	DV 2
---	----------	---------------------------------------	---------

DIRECCION CALLE 12 No 8-13	TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL
-------------------------------	---------------------	------------------------

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
Del 16 de Mayo al 15 de Junio del 2021	1	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN HOGAR DE PASO SUBMODALIDAD FAMILIA4, CON EL OBJETIVO DE RESTABLECER LOS DERECHOS INOBSERVADOS, VULNERADOS O AMENAZADOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE.	\$ 700.000	\$ 700.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)	BASE GRAVABLE	\$ 700.000
-----------------------------------	----------------------	------------

	IVA _____ %	\$
	RTE. IVA (15%)	\$

FIRMA	TOTAL	\$700.000
--------------	--------------	-----------

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 CONSECUITIVO	
DD	MM	AAAA	