

| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
|----------------------|----|------|--------|
| DD | MM | AAAA | |
| 16 | 04 | 2021 | 002 |

**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) | | | | | | |
|--|----------|--|---------------------------|---|--------------------------------------|-------------|
| NOMBRE YANETH NIÑO ROJAS | | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 63516067 | DV 0 |
| DIRECCION HOTEL SAMARA DEL LLANO | | TELEFONO 3157589141 | | CIUDAD HATO COROZAL | | |
| 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 | | |
| DE 02 DE MARZO DE 2021 HASTA EL 01 DE ABRIL DE 2021 | 1 | "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y ASEGURAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE." | \$ 2.900.000 | \$ 2.900.000 | | |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | BASE GRAVABLE | \$ 2.900.000 | | |
| Yaneth Niño Rojas FIRMA | | | IVA _____ % | \$ ----- | | |
| | | | RTE. IVA (15%) | \$ ----- | | |
| | | | TOTAL | \$ 2.900.000 | | |
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63516067 DE BUCARAMANGA- SANTANDER | | | | | | |

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 | |
| | | | |