

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
29	06	2022	0005

**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 EDWIN LEONIDAS GALLO ABRIL		C.C. X	NIT. 1.121.846.117	NUMERO DE IDENTIFICACION DV 2
DIRECCION CRA 12 CLL 1- 10 Barrio VILLAS DEL ROSARIO		TELEFONO 3213614559		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 28 de MAYO al 27 de JUNIO de 2022	1	FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACCIONES, COMO GESTORES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE.	\$ 1.700.000	\$ 1.700.000
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)			BASE GRAVABLE	\$ 1.700.000
FIRMA 	IVA _____ % _____			\$ _____
	RTE. IVA (15%)			\$ _____
	TOTAL			\$ 1.700.000
NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N. 1.121.846.117 DE VILLAVICENCIO, META.				

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	

