

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

9FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD 18	MM 11	AAAA 2021	001

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
WILMER MERARDO DIAZ NOMBRE DEL CONTRATISTA			C.C. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 63965399
DIRECCION COMUNIDAD GETSEMANI		TELEFONO 3506606516	CIUDAD HATO COROZAL	
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL			NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO		VALOR DE OPERACIÓN
		UNITARIO	TOTAL	
DE 10 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 09 DE OCTUBRE DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA POBLACION DEL RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO MOCHUELO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE		\$ 2.200.000 \$ 2.200.000
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
FIRMA Wilmer Diaz	NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 6965399	BASE GRAVABLE		\$ 2.200.000
		IVA %		\$
		RTE. IVA (15%)		\$
		TOTAL		\$ 2,200.000

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 CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA