

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
24	03	2022	02

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

ANYURY JULIETH GARCIA MORENO NOMBRE DEL CONTRATISTA	C.C. X	NIT. 1118650423	DV 1
--	--------	-----------------	------

DIRECCION CALLE 10 #8-70	TELEFONO 3118743456	CIUDAD HATO COROZAL
-----------------------------	------------------------	------------------------

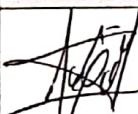
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

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

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

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DE 24 DE FEBRERO HASTA EL 23 DE MARZO DE 2022	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE"	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

 FIRMA	BASE GRAVABLE	\$ 3,000.000
	IVA ____ %	\$
	RTE. IVA (15%)	\$
	TOTAL	\$ 3,000.000

NUMERO DE IDENTIFICACION
CC. N°1118650423

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 CONSECUATIVO
DD	MM	AAAA