

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
24	10	2022	009

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		C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>		X		23.709.807
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
FINCA SANTA ROSA EL CEDRAL		3114891929		HATO COROZAL
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE		NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>		X	800012638-2	3
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
CALLE 12 No 8-13		6378066		HATO COROZAL
FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACION	
DD/MD/A			UNITARIO	TOTAL
OBJETO		"BRINDAR ASISTENCIA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES NNA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN UN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE"		
	1	DISPONIBILIDAD	\$700.000	\$700.000
Del 20 de septiembre al 19 de octubre de 2022				
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>	<b>\$700.000</b>
 <b>FIRMA</b>			<b>IVA</b> _____	
			<b>%</b>	
			<b>RTE. IVA (15%)</b>	
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b>			<b>TOTAL</b>	<b>\$700.000</b>
CC. N° 23.709.807				

**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	