

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>004</b>
19	06	2020	

**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 PEDRO ALIRIO GOYENECHÉ SEGUA	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 4.153.945	DV 6
DIRECCION CALLE 3 # 13 -24	TELEFONO 320-2348897		CIUDAD HATO COROZAL - CASANARE	

**INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)**

NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>	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 OPERACION	
			UNITARIO	TOTAL
DEL 18 DE MAYO DE 2020 HASTA EL 17 DE JUNIO DE 2020	1	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO PARA LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE."	\$ 2.900.000	\$ 2.900.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ 2.900.000
<b>FIRMA</b>			<b>IVA</b> _____ %	\$
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N° 4.153.945 de Hato Corozal			<b>RTE.IVA (15%)</b>	\$
			<b>TOTAL</b>	<b>\$2.900.000</b>

**DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN EL ART. 511 DEL ESTATUTO**

**BPIN: 16-85125004**

**TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS.**

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	