

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	
17	12	2021	<b>009</b>

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

**FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)**

YANETH CLARENA CASTILLO OJEDA	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	X		1119510702	
DIRECCION	TELEFONO		CIUDAD	
SANTA MARIA DEL CASANARE	3204060216		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 DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DE 17 DE NOVIEMBRE HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA OFICINA DE SALUD PUBLICA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES -PAI Y EVENTOS INMUNOPREVENIBLES DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE	\$ 2,200.000	\$ 2.200.000

<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ 2,200.000
<b>FIRMA</b>  <b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N° 1119510702			<b>IVA</b>	\$
			%	
			<b>RTE. IVA (15%)</b>	\$
			<b>TOTAL</b>	\$ 2,200.000

**DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN 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
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	