

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	2
18	03	2022	

**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						
NOMBRE <b>CLEYRE BALLESTEROS RAMOS</b>			C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 40.331.979	DV 0
DIRECCION CARRERA 8 N 21-CASA 125-PZA		TELEFONO 3132030360		CIUDAD HATO COROZAL		
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)						
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>			NIT. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2		DV 3
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066		CIUDAD HATO COROZAL		
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN			
			UNITARIO	TOTAL		
DEL 14 DE FEBRERO AL 13 DE MARZO DE 2022	1	BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA CONTRATACION EN LA OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000		
<b>PERSONA NATURAL</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>		\$ 3.200.000	
<b>FIRMA</b>  			<b>IVA</b> _____		\$	
			<b>RTE. IVA (15%)</b>		\$	
			<b>TOTAL</b>		\$ 3.200.000	
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. 40.331.979						

**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
DD	MM	AAAA	