

| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
|----------------------|----|------|--------|
| DD | MM | AAAA | |
| 24 | 11 | 2021 | 09 |

**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 MARITZA MANCIPE PEROZA | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 1.118.648.974 |
| DIRECCION CALLE 14 # 3 - 53 | | TELEFONO 3209219402 | | CIUDAD HATO COROZAL |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | | |
| NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL | | 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 OPERACIÓN | |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| DEL 24 DE OCTUBRE DE 2021 HASTA EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2021 | 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA EN EL PROGRAMA DE PRUEBA, RASTREO Y AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE -PRASS DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE. | \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | BASE GRAVABLE | \$ 2.200.000 |
| FIRMA  NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 1.118.648.974 de Hato Corozal (Casanare) | | | IVA _____ | \$ ----- |
| | | | RTE. IVA (15%) | \$ ----- |
| | | | TOTAL | \$ 2.200.00 |

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

TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS.

**Cuenta de ahorros banco agrario:
486102016319**

| ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | |
|--|----|------|-----------------------|
| FECHA DE RADICACION | | | NUMERO DE CONSECUTIVO |
| DD | MM | AAAA | |
| | | | |