

| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
|----------------------|----|------|--------|
| DD | MM | AAAA | |
| 26 | 05 | 2023 | 4 |

**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 DENISSE DUARTE ACOSTA | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 24 191 288 |
| DIRECCION CALLE 2 N 2-15 | | TELEFONO 3134227677 | | CIUDAD HATO COROZAL |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | | |
| NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL | | 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 25 DE ABRIL HASTA EL 24 DE MAYO DE 2023 | 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACION Y SEGUIMIENTO DE LSO PROCESOS DE PLANEACION EN SALUD (PAS, COAI- ANEXO TECNICO PIC 2023) MONITOREO DE LA PLATAFORMA DEL PDSP Y APOYO EN LA ELABORACION DE INFORMES DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE. | \$ 3.410.000 | \$ 3.410.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | BASE GRAVABLE | \$ 3410.000 |
| FIRMA  NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 24191288 | | | IVA _____ % | \$ |
| | | | RTE. IVA (15%) | \$ |
| | | | TOTAL | \$3.410.000 |

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 | |