

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
08	07	2023	05

**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)				
NEIRO PIRABAN GUTIERREZ <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>		C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 6965443
DIRECCION CALLE 14 N 8-04		TELEFONO 3178236220		CIUDAD HATO COROZAL
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE  <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>		NIT  X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2	DV 1
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066		CIUDAD HATO COROZAL
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DE 09 DE JUNIO HASTA EL 08 DE JULIO DE 2023	1	BRINDAR APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA EN LA EJECUCION DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE.	\$ 2.530.000	\$ 2.530.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>   <b>FIRMA</b> <b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N° 6965443			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ \$ 2.530.000
			<b>IVA</b>	% \$
			<b>RTE. IVA (15%)</b>	\$
			<b>TOTAL</b>	\$ \$ 2.530.000

**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
DD	MM	AAAA	