

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
|----------------------|----|------|--------|
| DD | MM | AAAA | |
| 13 | 03 | 2023 | 002 |

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

| | | | | |
|--|------------------------|-----------------------------------|---|---------|
| NOMBRE LIZETH JOHELI GARCÍA TORRES | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 1.115.855.017 | DV 2 |
| DIRECCION CALLE 12 No. 9 – 18 Barrio Centro | TELEFONO 3105786127 | CIUDAD HATO COROZAL - CASANARE | | |

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 13 de febrero al 12 de marzo del 2023 | 1 | FORTALECER LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE EJECUTEN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO, PARA LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS TRAZADAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE. | \$ 3.465.000 | \$ 3.465.000 |

| | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------|--------------|
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | BASE GRAVABLE | \$ 3.465.000 |
| FIRMA |  | IVA _____ % | \$ |
| | | RTE. IVA (15%) | \$ |

| | | |
|---|--------------|--------------------|
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N. 1.115.855.017 de Paz de Ariporo | TOTAL | \$3.465.000 |
|---|--------------|--------------------|

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 CONSECUATIVO | |
| DD | MM | AAAA | |

CODIGO BPIN: 2021-851250002