

| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
|----------------------|----------|--------------|--------|
| DD 18 | MM 04 | AAAA 2023 | 003 |

**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) | | | | |
|---|----------|---|---|---|
| GILDARDO URBANO SANABRIA NOMBRE DEL CONTRATISTA | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 1006559212 DV 1 |
| DIRECCION CARRERA 12 N 8 45 | | TELEFONO 3133803673 | | CIUDAD HATO COROZAL |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR) | | | | |
| NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL | | NIT X | NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2 | DV |
| DIRECCION CALLE 12 No 8-13 | | TELEFONO 6378066 | | CIUDAD HATO COROZAL |
| FECHA DD/MM/AA | CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE OPERACIÓN | |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| DE 19 DE MARZO HASTA EL 18 DE ABRIL DE 2023 | 1 | BRINDAR APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN EL MANEJO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION COMO SIVIGILA, SIVIM, SISVAN, VESPA Y APOYO A LAS DIMENSIONES DE SALUD AMBIENTAL, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE. | \$ 2.530.000 | \$ 2.530.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) FIRMA <i>Gildardo Urbano S.</i> NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 1118648454 | | | BASE GRAVABLE | \$ 2.530.000 |
| | | | IVA | \$ |
| | | | RTE. IVA (15%) | \$ |
| | | | TOTAL | \$ 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 | |
| | | | |