

| | | | |
|----------------------|----------|--------------|--------|
| FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
| DD 05 | MM 05 | AAAA 2021 | 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) | | | | | |
|--|-------------------|--|------------------------|--|--------------------------------|
| YANETH NIÑO ROJAS NOMBRE DEL CONTRATISTA | | | C.C. X | NIT. 63.516.067 | NUMERO DE IDENTIFICACION DV |
| DIRECCION HOTEL SAMARA | | TELEFONO 3157589141 | 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 | | |
| DE 02 DE ABRIL HASTA EL 01 DE MAYO DE 2021 | 1 | "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y ASEGURAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE." | | | \$ 2.900.000 \$ 2.900.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | | | |
| FIRMA <i>Yaneth Niño Rojas</i> | BASE GRAVABLE | | | \$ 2.900.000 | |
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63.516.067 | IVA % | | | \$ | |
| | RTE. IVA (15%) | | | \$ | |
| | TOTAL | | | \$ 2.900.000 | |

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 CONSECUITIVO |
| DD | MM | AAAA | |
| | | | |