

| FECHA DE ELABORACION |          |              | NUMERO |
|----------------------|----------|--------------|--------|
| DD<br>28             | MM<br>06 | AAAA<br>2022 | 05     |

| FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)   |          |   |   |  |
|--|----------|---|---|--|
| NOMBRE<br><b>NORMA CONSTANZA CATIMAY QUINTEVE</b>  |          | C.C.<br>X   | NIT.                                    | NUMERO DE IDENTIFICACION<br>52.415.501 |
| DIRECCION<br>CAÑO MOCHUELO   |          | TELEFONO<br>3123422670  |   | CIUDAD<br>Hato Corozal - Casanare      |
| INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)  |          |   |   |  |
| NOMBRE<br><b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>  |          | NIT<br>X  | NUMERO DE IDENTIFICACION<br>800012638-2 | DV<br>3                                |
| DIRECCION<br>CALLE 12 No 8-07  |          | TELEFONO<br>6378066   |   | CIUDAD<br>HATO COROZAL                 |
| FECHA<br>DD/MM/AA  | CANTIDAD | CONCEPTO  | VALOR DE OPERACIÓN                      |  |
|  |          |   | UNITARIO                                | TOTAL                                  |
| DESDE<br>MAYO 27<br>DE 2022<br>HASTA<br>JUNIO 26 DE<br>2022  | 1        | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA GESTION EN LA SALUD PUBLICA DE LA POBLACION DEL RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO MOCHUELO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE. | \$ 2.200.000                            | \$ 2.200.000                           |
| <b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b><br><br><b>FIRMA</b> <i>Constanza Catimay</i><br><b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b><br>CC. N° 52.415.501 |          |   | <b>BASE GRAVABLE</b>                    | \$ 2.200.000                           |
|  |          |   | <b>IVA</b> _____<br>%                   | \$                                     |
|  |          |   | <b>RTE. IVA (15%)</b>                   | \$                                     |
|  |          |   | <b>TOTAL</b>                            | <b>\$2.200.000</b>                     |

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA Y SEGÚN EL ART. 511 DEL ESTATUTO  
BPIN 16-85125012  
TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS.

| ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR) |    |      |                       |
|--|----|------|-----------------------|
| FECHA DE RADICACION                                |    |      | NUMERO DE CONSECUTIVO |
| DD   | MM | AAAA |                       |
|  |    |      |                       |