

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA

| FECHA DE ELABORACION |    |      | NUMERO |
|----------------------|----|------|--------|
| DD                   | MM | AAAA |        |
| 25                   | 04 | 2022 | 03     |

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

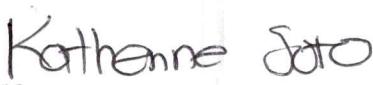
|   |  |                        |                                   |  |         |
|---|--|------------------------|-----------------------------------|--|---------|
| NOMBRE<br><b>NEIFFY KATHERINE SOTO VALDERRAMA</b> |  | C.C.<br>X              | NIT.                              | NUMERO DE IDENTIFICACION<br>1.1116.020.377 | DV<br>7 |
| DIRECCION<br>CLL 12#8-13                          |  | TELEFONO<br>3117382141 | 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 |                              |
| <b>FECHA<br/>DD/MM/AA</b> <b>CANTIDAD</b> <b>CONCEPTO</b> <b>VALOR DE OPERACIÓN</b> |  |                     |                        | <b>UNITARIO</b> <b>TOTAL</b> |

|   |   |  |              |              |
|---|---|--|--------------|--------------|
| Desde<br>marzo 25 de<br>2022 hasta<br>abril 24 de<br>2022 | 1 | BRINDAR APOYO A LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN LAS DIMENSIONES DE TRANSMISIBLES, SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETEV (MALARIA,CHAGAS) | \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 |
|---|---|--|--------------|--------------|

|   |  |                   |              |
|---|--|-------------------|--------------|
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR)  |  | BASE<br>GRAVABLE  | \$ 2.200.000 |
| <br><b>FIRMA</b> |  | IVA<br>%          | \$           |
|   |  | RTE. IVA<br>(15%) | \$           |

|  |       |              |
|--|-------|--------------|
| NUMERO DE IDENTIFICACION<br>CC. N° 1.116.020.377 | TOTAL | \$ 2.200.000 |
|--|-------|--------------|

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA Y SEGUN 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 CONSECUATIVO |
| DD   | MM | AAAA |                        |
|  |    |      |                        |