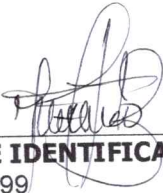


| | | | |
|-----------------------|----|------|--------|
| 9FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
| DD | MM | AAAA | 002 |
| 13 | 01 | 2022 | |

**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) | | | | |
| WILMER MERARDO DIAZ NOMBRE DEL CONTRATISTA | | C.C. X | NIT. | NUMERO DE IDENTIFICACION 63965399 |
| DIRECCION COMUNIDAD GETSEMANI | | TELEFONO 3506606516 | | 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 10 DE OCTUBRE HASTA EL 09 DE NOVIEMBRE DE 2021 | 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA POBLACION DEL RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO MOCHUELO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE | \$ 2.200.000 | \$ 2.2000.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | BASE GRAVABLE | \$ 2.200.000 |
| FIRMA  NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 6965399 | | | IVA | \$ |
| | | | RTE. IVA (15%) | \$ |
| | | | TOTAL | \$ 2,200.000 |

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 | |