

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
<b>DD</b> 29	<b>MM</b> 03	<b>AAAA</b> 2021	<b>001</b>

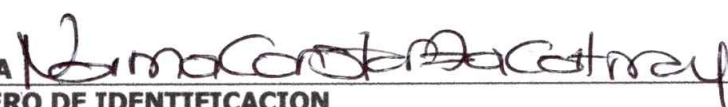
DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS  
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

**FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)**

NORMA COSTANZA CATIMAY QUINTEVE	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 52,415,501	DV
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>				
DIRECCION MZ 1 CASA 15 BARRIO SAN JERONIMO	TELEFONO 3123422670		CIUDAD HATO COROZAL	

**INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)**

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>	X	800012638-2	3
DIRECCION CALLE 12 No 8-13	TELEFONO 6378066		CIUDAD HATO COROZAL

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DE 12 DE FEBRERO HASTA EL 11 DE MARZO DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA GESTION EN 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>			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ 2,200.000
<b>FIRMA</b>  <b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N° 52,415,501			<b>IVA</b>	\$
			%	
			<b>RTE. IVA (15%)</b>	\$
			<b>TOTAL</b>	\$ 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
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	