

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	
12	05	2021	<b>2</b>

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

<b>FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>				
NOMBRE <b>DENISSE DUARTE ACOSTA</b>		C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 24 191 288
DIRECCION CALLE 2 N 2-15		TELEFONO 3134227677		CIUDAD HATO COROZAL
<b>INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>		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
DEL 05 DE ABRIL HASTA EL 04 DE MAYO DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA DE LOS PROCESOS Y COMPONENTES DE PLANEACION EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL –CASANARE.	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>	\$ 3000.000
 <b>FIRMA</b>			<b>IVA</b> _____	\$
			<b>RTE. IVA (15%)</b>	\$
			<b>TOTAL</b>	\$3.000.000
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N° 24191288				

**DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN EL ART. 511 DEL ESTATUTO**

**TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS.**

<b>ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	