

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
27	07	2022	06

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

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

NEIFFY KATHERINE SOTO VALDERRAMA <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	C.C. X	NIT. 1116020377	NUMERO DE IDENTIFICACION DV
DIRECCION CALLE 12 #8-13	TELEFONO 3117382141	CIUDAD HATO COROZAL	

**INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)**

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
DE 25 DE JUNIO HASTA EL 24 DE JULIO DE 2022	1	BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LAS DIMENSIONES DE TRANSMISIBLES, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV (MALARIA, CHAGAS).	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000

**PERSONA NATURAL (VENDEDOR)**

FIRMA <i>Katherine Soto</i>	BASE GRAVABLE \$ 2,200.000
	IVA ____ % \$
	RTE. IVA (15%) \$
NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N°1116020377	TOTAL \$ 2,200.000

**DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN 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 CONSECUITIVO
DD	MM	AAAA	