

**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		C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA		X		1116020377
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
CALLE 12 #8-13		3117382141		HATO COROZAL

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL		X	800012638-2	3
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
CALLE 12 No 8-13		6378066		HATO COROZAL

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACION	
			UNITARIO	TOTAL
DE 25 DE JUNIO HASTA EL 24 DE JULIO DE 2022	1	BRINDAR APOYO A LA GESTION DE SALUD PUBLICA 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 *Katherine Soto*

NUMERO DE IDENTIFICACION
CC. N°1116020377

BASE GRAVABLE	\$ 2,200.000
IVA ____ %	\$
RTE. IVA (15%)	\$
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 CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	