

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD 21	MM 10	AAAA 2021	007

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

YANETH CLARENA CASTILLO OJEDA NOMBRE DEL CONTRATISTA	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 1119510702	DV
DIRECCION SANTA MARIA DEL CASANARE	TELEFONO 3204060216		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 OPERACION	
			UNITARIO	TOTAL
DE 17 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 16 DE OCTUBRE DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA OFICINA DE SALUD PUBLICA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES -PAI Y EVENTOS INMUNOPREVENIBLES DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE	\$ 2,200.000	\$ 2.200.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)			BASE GRAVABLE	\$ 2,200.000
FIRMA <i>Yaneth Clarena Castillo Ojeda</i> NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 1119510702			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	