

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	008
24	11	2021	

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

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. 1119510702
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 OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
DE 17 DE OCTUBRE HASTA EL 16 DE NOVIEMBRE 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</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	