

| | | | |
|-----------------------|----------|--------------|--------|
| 9FECHA DE ELABORACION | | | NUMERO |
| DD 24 | MM 11 | AAAA 2021 | 009 |

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 NIÑO ROJAS NOMBRE DEL CONTRATISTA | | | C.C. X | NUMERO DE IDENTIFICACION 63.516.067 DV |
| DIRECCION CALLE 14-8-04 | | TELEFONO 3178236220 | 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 25 DE OCTUBRE HASTA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2021 | 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE. | | \$ 3.000.000 \$ 3.000.000 |
| PERSONA NATURAL (VENDEDOR) | | | | |
| FIRMA <i>Yaneth Niño Rojas</i> | | BASE | \$ 3,000.000 | |
| | | GRAVABLE | \$ | |
| | | IVA % | \$ | |
| NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63.516.067 | | RTE. IVA (15%) | \$ | |
| | | TOTAL | \$ 3,000.000 | |

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 CONSECUATIVO | |
| DD | MM | AAAA | | |