

9FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	009
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 NIÑO ROJAS		C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA		X		63.516.067
DIRECCION		TELEFONO		CIUDAD
CALLE 14-8-04		3178236220		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	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
DD/MM/AA			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)			BASE GRAVABLE	\$ 3,000.000
FIRMA Yaneth Niño Rojas			IVA	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			TOTAL	\$ 3,000.000
NUMERO DE IDENTIFICACION				
CC. N° 63.516.067				

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	