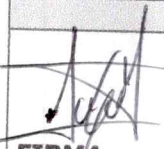


FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
25	04	2022	03

**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)					
ANYURY JULIETH GARCIA MORENO			C.C.	NIT.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA			X		
DIRECCION		TELEFONO	NUMERO DE IDENTIFICACION		
CALLE 10 #8-70		3118743456	1118650423		
			DV		
			1		
CIUDAD					
HATO COROZAL					
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)					
NOMBRE			NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	
ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL			X	800012638-2	
DIRECCION			TELEFONO	CIUDAD	
CALLE 12 No 8-13			6378066	HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACION		
			UNITARIO	TOTAL	
DE 24 DE MARZO HASTA EL 23 DE ABRIL DE 2022	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE"	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	
 <b>FIRMA</b>			PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
			BASE GRAVABLE		\$ 3,000.000
			IVA ____ %		\$
			RTE. IVA (15%)		\$
NUMERO DE IDENTIFICACION			TOTAL		
CC. N°1118650423			\$ 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 CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	