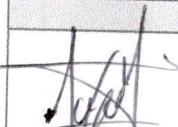


FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
25	04	2022	03

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 NOMBRE DEL CONTRATISTA			C.C. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 1118650423
DIRECCION CALLE 10 #8-70		TELEFONO 3118743456	CIUDAD HATO COROZAL	
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)				
NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL			NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO		
		VALOR DE OPERACIÓN		UNITARIO
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
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
 FIRMA NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N°1118650423			BASE GRAVABLE	\$ 3,000.000
			IVA ____ %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			TOTAL	\$ 3,000.000

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 CONSECUATIVO
DD	MM	AAAA