

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
30	03	2022	0002

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

<b>FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>				
NOMBRE <b>EDWIN LEONIDAS GALLO ABRIL</b>			C.C. X	NIT. 1.121.846.117
DIRECCION CRA 12 CLL 1- 10 Barrio VILLAS DEL ROSARIO		TELEFONO 3213614559	CIUDAD HATO COROZAL - CASANARE	
<b>INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>			NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	<b>VALOR DE OPERACIÓN</b>	
			UNITARIO	TOTAL
Del 28 de febrero al 27 de marzo de 2022	1	FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACCIONES, COMO GESTORES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE.	\$ 1.700.000	\$ 1.700.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			BASE GRAVABLE	\$ 1.700.000
			IVA _____ %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
<b>FIRMA</b> 			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.700.000</b>
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b> CC. N. 1.121.846.117 DE VILLAVICENCIO, META.				

**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		