

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
05	06	2022	005

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

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE OSCAR JAVIER SARMIENTO TONOCOLIA	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 1.007.066.601 de Hato Corozal Casanare	DV 1
--------------------------------------------	-----------	------	-----------------------------------------------------------------------	---------

DIRECCION CALLE 9#8-83 BARRIO AEROPUERTO	TELEFONO 3143082529	CIUDAD HATO COROZAL
------------------------------------------------	------------------------	------------------------

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL	NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638	DV 2
----------------------------------------------	----------	---------------------------------------	---------

DIRECCION CALLE 12 No 8-13	TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL
-------------------------------	---------------------	------------------------

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL

DEL 22 DE MAYO DEL 2022 HASTA EL 05 DE JUNIO DEL 2022	1	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADOR PARA EL DE ACTUALIZACION DE LA METODOLOGIA IV DEL SISBEN - DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE"	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000
----------------------------------------------------------------------	---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	--------------

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)	BASE GRAVABLE	\$ 1.100.000
----------------------------	------------------	--------------

FIRMA <i>Oscar Javier Sarmiento</i>	IVA _____ %	\$ -----
-------------------------------------	-------------	----------

NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 1.007.066.601 de Hato Corozal Casanare	RTE. IVA (15%)	\$ -----
---------------------------------------------------------------------------	-------------------	----------

	TOTAL	\$ 1.100.000
--	-------	--------------

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	

Código BPIM: 2020851250002