

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA

9FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	010

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

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)			
NOMBRE DEL CONTRATISTA		C.C.	NIT.
YANETH NIÑO ROJAS		X	NUMERO DE IDENTIFICACION 63.516.067
DIRECCION CALLE 14-8-04		TELEFONO 3178236220	CIUDAD HATO COROZAL
INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE		NIT	DV
ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL		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
DE 25 DE SE NOVIEMBRE HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2021	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL- CASANARE.	UNITARIO \$ 3.000.000
PERSONA NATURAL (VENDEDOR)			
FIRMA <i>Yaneth Niño Rojas</i>		BASE GRAVABLE	\$ 3,000.000
NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N° 63.516.067		IVA %	\$
		RTE. IVA (15%)	\$
		TOTAL	\$ 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 CONSECUATIVO
DD	MM	AAAA	