

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

9FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	010
27	12	2021	

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>			
YANETH NIÑO ROJAS		C.C.	NIT.
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>		X	
DIRECCION		TELEFONO	
CALLE 14-8-04		3178236220	
<b>INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>		CIUDAD	
NOMBRE		HATO COROZAL	
<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION
		X	800012638-2
DIRECCION		CIUDAD	
CALLE 12 No 8-13		HATO COROZAL	
TELEFONO		<b>VALOR DE OPERACIÓN</b>	
6378066		<b>UNITARIO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>FECHA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>CONCEPTO</b>	
DD/MM/AA			
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.	\$ 3.000.000
			\$ 3.000.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>			<b>BASE GRAVABLE</b>
			\$ 3,000.000
			<b>IVA</b>
			% \$
			<b>RTE. IVA (15%)</b>
			\$
			<b>TOTAL</b>
			\$ 3,000.000
<b>FIRMA</b> Yaneth Niño Rojas			
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b>			
CC. N° 63.516.067			

**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 CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	