

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	01
28	02	2022	

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA**

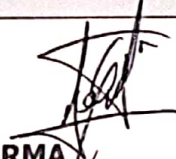
DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS
NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

ANYURY JULIETH GARCIA MORENO NOMBRE DEL CONTRATISTA	C.C. X	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION 1118650423	DV 1
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	DV
DIRECCION CALLE 12 No 8-13	TELEFONO 6378066		CIUDAD HATO COROZAL

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACION	
			UNITARIO	TOTAL
DE 24 DE ENERO HASTA EL 23 DE FEBRERO 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)			BASE GRAVABLE	\$ 3,000.000
 FIRMA			IVA ____ %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			TOTAL	\$ 3,000.000
NUMERO DE IDENTIFICACION CC. N°1118650423				

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	