

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA  
FACTURA DE VENTA**

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
26	10	2020	002

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 <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>			C.C. X	NUMERO DE IDENTIFICACION 63.516.067 DV
DIRECCION HOTEL SAMARIA		TELEFONO 3157589141	CIUDAD HATO COROZAL	
<b>INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)</b>				
NOMBRE <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL</b>			NIT X	NUMERO DE IDENTIFICACION 800012638-2 DV 3
DIRECCION CALLE 12 No 8-13		TELEFONO 6378066	CIUDAD HATO COROZAL	
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO		VALOR DE OPERACIÓN
		UNITARIO	TOTAL	
DE 31 DE AGOSTO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020	1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA COMO ENFERMERA JEFE PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE SALUD PUBLICA Y ASEGURAMIENTO DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL –CASANARE.”		\$ 2.900.000 \$ 2.900.000
<b>PERSONA NATURAL (VENDEDOR)</b>				
			BASE GRAVABLE	\$ 2.900.000
			IVA %	\$
			RTE. IVA (15%)	\$
			TOTAL	\$ 2.900.000
<b>FIRMA</b> <i>Yaneth Niño Rojas</i> <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	