

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

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

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
5	11	2020	1

PERÍODO COBRADO						
del	DD		al	DD	MM	AAAA
	5			30	10	2020

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		DV
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS				TIPO		
ALBA ROCIO RIOS FERNANDEZ				C.C.	X C.E.	NIT OTRO
DIRECCIÓN				CIUDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA
CRR 11 N 28-29				yopal	3112514817	ROCIO_RIOS141@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		DV
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				SEDE	NIT	
servicios medicos FAMEDIC S.A.S				YOPAL	X	900405505
DIRECCIÓN				CIUDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	
trans. 18# 7-05 4to piso				YOPAL	6334683	

FECHA DD / MM / AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
30/10/2020	53 HORAS	ATENCION CONSULTA EXTERNA POR HORAS DE LUNES A VIERNES DEL SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA DURANTE EL MES DE OCTUBRE	22.000	1.166.000

VENDEDOR
<p>En cumplimiento de lo señalado en el literal J, Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido con la afiliación y el pago total de los aportes a la Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros.</p> <p>Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta.</p>

TOTAL	1.166.000
RTE FTE 0 %)	-
RTE ICA (por mil)	-
TOTAL A PAGAR	1.166.000
BASE GRAVABLE	
IVA (%)	-
RTE IVA (50 %)	-

ANEXOS (Marque con una "X")		
Aportes ARP	Aportes AFC o pensiones voluntarias	Aportes pensiones
Aportes salud	RUT	

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR
NÚMERO CONSECUTIVO

INFORMACIÓN DE DISMINUCIONES A LA BASE DE RETENCIÓN				
Concepto	Entidad a la que se aporta	Base de aporte	Valor aportado	Fecha pago de aportes
Aportes Obligatorios a Salud				DD MM AAAA
Aportes Obligatorios a Pensión				
Aportes Voluntarios a Pensión				
Aportes ARP				
Cuentas AFC				

FECHA DE GRABACIÓN
DD MM AAAA
Firma del proveedor
<i>Alba Rocio Rios Fernandez</i>
Documento de Identidad
R.P. 5128

La información aquí consignada se entiende bajo la gravedad de juramento de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

12/11/2020