



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N°

PARA NO COMERCIANTES Y PERSONAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO ART. 3 DECRETO 522 DEL 07/03/2003

Metro Junior's S.A.S.

NIT: 830.092.453 - 8

Dirección: CR 8D 190-61 teléfono: 6760200

DEBE A

CIUDAD _____

FECHA _____

NOMBRE _____

RUT No. _____

CORREO: _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

POR CONCEPTO DE

COMPRA

SERVICIOS

HONORARIOS

OTROS

DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN _____

VALOR _____

RETENCIÓN DE ICA _____

RETENCIÓN EN LA FTE _____

NETO A GIRAR _____

VALOR EN LETRAS _____

PLAZO DE PAGO

CONTADO

15 DÍAS

30 DÍAS

60 DÍAS

DESCUENTO POR PRONTO PAGO (%)

\$

FIRMA PROVEEDOR _____

CEDULA No. _____

DE _____

NOTA: DE ACUERDO CON EL ARTICULO 616-2 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

USO INTERNO DE METRO JUNIOR'S CONTABILIDAD

INGRESOS GRAVABLES

E.T. Art. 508-2 LIMITE \$

ACUMULADO

IVA (%)

ACTUAL

\$

IVA ASUMIDO (\$)

RESPONSABLE

REGISTRO METRO JUNIOR'S S.A.S. No.

CONTABILIDAD

INFORMACION PARA PAGO:

BANCO: _____

NUMERO DE CUENTA: _____

NOMBRE TITULAR: _____

CEDULA TITULAR: _____

