

Estimados Contribuyentes, la Administración Tributaria aclara que éstos son los requisitos mínimos que deben llevar los documentos legales que amparan las transacciones u operaciones para el control del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, cada contribuyente deberá adecuarlos en atención al tipo de operaciones que realiza, debiendo incorporar las columnas y filas que sean necesarias siempre con el objeto de llevar un mejor control y garantizar el interés fiscal.

FACTURA DE SUJETO EXCLUIDO (REFORMA AL ART. 119 C.T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE QUE ADQUIERE LOS BIENES O RECIBE SERVICIOS: GIRO/ACTIVIDAD ECONÓMICA: DIRECCIÓN Y TELÉFONO (Oficinas, Establecimientos y Sucursales): FECHA DE EMISIÓN:		FACTURA DE SUJETO EXCLUIDO N°: N.I.T.: N.R.C.:	
NOMBRE DEL SUJETO EXCLUIDO:			
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
N.I.T. O DUI DEL SUJETO EXCLUIDO:			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL COMPRAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)		
RECIBÍ LA CANTIDAD DE:		SUMAS	US \$
		(-) IVA RETENIDO	US \$
		SUB-TOTAL	US \$
FIRMA SUJETO EXCLUIDO		TOTAL	US \$

Nota: En caso que no pudiere o supiere firmar, debe estampar la huella de uno de sus dedos

DE LA IMPRENTA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

NIT: NRC:

DOMICILIO:

AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA N°:

FECHA DE AUTORIZACIÓN:

DEL TIRAJE

RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:

NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN:

ORIGINAL: EMISOR QUE ADQUIERE LOS BIENES O RECIBE SERVICIOS

COPIA: SUJETO EXCLUIDO

**COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL (ART 107, 112 INC. 3º. , Y 114 LIT a) C. T.,
43 RACT, Y ART 3 LEY DE IMPUESTO ESPECIAL SOBRE COMBUSTIBLE)**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE EMISOR: GIRO / ACTIVIDAD: DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales): FECHA:		COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL N° N.I.T. N.R.C.			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:					
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO			
N.I.T.		N.R.C.	GIRO:		
CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:		VENTA A CUENTA DE:			
NÚMERO DE NOTA DE REMISIÓN ANTERIOR:		FECHA DE NOTA DE REMISIÓN ANTERIOR:			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON:		SUMAS	US\$	US\$	US\$
		IVA		US\$	
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$11,428.58		IMPUESTO AD-VALOREM COMBUSTIBLES		US\$	
		SUBTOTAL		US\$	
ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		(+ IVA PERCIBIDO)	
NOMBRE:		NOMBRE:		(-) IVA RETENIDO	
D.U.I.		D.U.I.		VENTA NO SUJETA	
FIRMA		FIRMA		VENTA EXENTA	
				FOVIAL	
				TOTAL	
				US\$	

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

ORIGINAL: CLIENTE

1º COPIA: EMISOR

2º COPIA: CLIENTE

NOMBRE DEL AGENTE PERCEPTOR

GIRO:

DIRECCION (oficinas, establecimientos y sucursales)

FECHA DE LIQUIDACIÓN:

DOCUMENTO CONTABLE	
DE LIQUIDACIÓN	N°
000001	
N.I.T.	
N.R.C.	

NOMBRE DEL AFILIADO

DIRECCION

GIRO

N.I.T.

N.R.C.

PERÍODO LIQUIDADO	MONTO SUJETO A PERCEPCIÓN SIN IVA
SUMAS	US\$
MAS: 13% DE IVA	US\$
SUBTOTAL	US\$
MENOS: VALOR DEL IMPUESTO PERCIBIDO (2% DE ANTICIPO DEL IMPUESTO IVA)	US\$
MENOS: COMISION	US\$
MENOS: 13% DE COMISION	US\$
VALOR DEL IMPUESTO LIQUIDO A PAGAR	US\$

FIRMA DEL RESPONSABLE POR PARTE DEL AGENTE
PERCEPTOR

ORIGINAL: SUJETO AFILIADO

1° COPIA: DGII

2° COPIA: BMSOR (AGENTE DE PERCEPCIÓN)

FACTURA VENTAS INTERNAS (ART. 107 INC 2° Y 114 b) C. T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL
CONTRIBUYENTE EMISOR:
GIRO / ACTIVIDAD:
DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)
FECHA:

FACTURA	Nº
N.I.T.	
N.R.C.	

NOMBRE DEL CUENTE:					
NIT O DUI DEL CUENTE:					
DIRECCIÓN:					
VENTA A CUENTA DE:					
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON :		SUMAS	US\$	US\$	US\$
		(-) IVA RETENIDO			US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00		SUBTOTAL			US\$
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		VENTA NO SUJETA			US\$
		VENTA EXENTA			US\$
NIT / DUI:		FOVIAL			US\$
EXTRANJEROS: PASAPOTE / CARNET DE RESIDENCIA:		TOTAL			US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

ORIGINAL: EMISOR
COPIA: CLIENTE

MODELO DE FACTURA DE VENTA SIMPLIFICADA
ART. 107 INC 4° Y 114 d) C.T.
(VENTAS IGUALES O MENORES A \$12.00)

	DÍA	MES	AÑO	FACTURA SIMPLIFICADA
NOMBRE (CONTRIBUYENTE EMISOR)				
NIT:				N°
NRC	VENTAS GRAVADAS			US\$
	VENTAS EXENTAS			US\$
	VENTAS NO SUJETAS			US\$
NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:				
GIRO / ACTIVIDAD:				
DIRECCIÓN: (oficinas, establecimientos y sucursales)	VALOR TOTAL			US\$
DEL TIRAJE				
RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:				
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN:				
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:				
NIT:	NRC:			
DOMICILIO:				
AUTORIZACIÓN IMPRENTA ^{N°}	FECHA DE AUTORIZACIÓN			
	ORIGINAL: EMISOR			
	COPIA: CLIENTE			

Si existen varias sucursales o establecimientos, se puede identificar y colocar las direcciones al reverso de documento

FACTURA DE EXPORTACIÓN (ART. 107 INC 3° C.T. Y 42 RACT)

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE EMISOR
 GIRO
 DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)

FACTURA DE EXPO N°
 N.I.T.
 N.R.C.

FECHA

NOMBRE DEL CLIENTE			
DIRECCION			
EXPORTACIÓN A CUENTA DE:			
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS AFECTAS
	(INDIVIDUALIZARE IDENTIFICAR PLENAMENTE)		
SON:		VALOR TOTAL	US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

ORIGINAL: CLIENTE A QUIEN SE EXPORTA
 COPIA: EMISOR

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN (ART. 108 C. T. Y 41 RACT)

NOMBRE DEL AGENTE PERCEPTOR:
 GIRO:
 DIRECCIÓN:
 (oficinas, establecimientos y sucursales)
 FECHA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN	Nº
N.I.T.	
N.R.C.	

NOMBRE DEL AFILIADO							
DIRECCIÓN			DEPARTAMENTO				
N.I.T.		N.R.C.	GIRO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DEL	AL	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	EXPORTACIONES	VENTAS AFECTAS
	(DESCRIBIR LOS TIPOS DE DOCUMENTOS EMITIDOS A CUENTAS DE TERCEROS)						
SON:		SUMAS		US\$		US\$	US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$ 11,428.58				IVA			US\$
ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		SUBTOTAL			US\$
NOMBRE		NOMBRE		VENTA NO SUJETA			US\$
D.U.I.		D.U.I.		VENTA EXENTA			US\$
FIRMA		FIRMA		EXPORTACIONES			US\$
				TOTAL			US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA	
AUTORIZADA:	
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

ORIGINAL: CLIENTE

NOTA DE REMISIÓN (ART 109 Y 114 C.T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
DEL CONTRIBUYENTE EMISOR:
GIRO/ ACTIVIDAD:

NOTA DE REMISIÓN N°
N.I.T.

DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales):

N.R.C.

FECHA:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:

DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO/ MUNICIPIO			
N.I.T.		N.R.C.	GIRO:		
CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:		N° Y FECHA DEL COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL EMITIDO PREVIAMENTE:			
BIENES RMITIDOS A TÍTULO DE:					
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	(INDIVIDUALIZARE IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON:		SUMAS	US\$	US\$	US\$
		IVA			US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$11,428.58		IMPUESTO AD-VALOREM COMBUSTIBLES			US\$
		SUBTOTAL			US\$
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	(+ IVA PERCIBIDO			US\$
NOMBRE:	NOMBRE:	(-) IVA RETENIDO			US\$
					US\$
		VENTA EXENTA			US\$
		VENTA NO SUJETA			US\$
D.U.I	D.U.I	FOVIAL			US\$
FIRMA	FIRMA	TOTAL			US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERICACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

1° COPIA EMISOR
2° COPIA CLIENTE

NOTA DE DÉBITO (ART. 110 Y 114a) C.T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE EMISOR:

GIRO / ACTIVIDAD:

DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)

FECHA

NOTA DE DÉBITO

Nº

N.I.T.

N.R.C.

NOMBRE DEL CLIENTE					
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO		GIRO/ACTIVIDAD:	
N.I.T.		N.R.C.			
CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:			VENTA A CUENTA DE:		
NÚMERO DE COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL AJUSTADO / MODIFICADO:					
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON:			SUMAS	US\$	US\$
			IVA		US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$ 11,428.58			IMPUESTO A D-VALOREM COMBUSTIBLE		US\$
ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		SUBTOTAL	
NOMBRE:		NOMBRE:		(-) IVA RETENIDO	
D.U.I.		D.U.I.		(+) IVA PERCIBIDO	
FIRMA		FIRMA		VENTA NO SUJETA	
				VENTA EXENTA	
				FOVAL	
				TOTAL	

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :	

ORIGINAL: CLIENTE

NOTA DE CRÉDITO (ART. 110 Y 114 C. T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN Ó RAZÓN SOCIAL DEL
CONTRIBUYENTE EMISOR:
GIRO / ACTMDAD:
DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales): FECHA:
NOMBRE DEL CLIENTE:

NOTA DE CRÉDITO	Nº
N.I.T.	
N.R.C.	

DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:			
N.I.T.	N.R.C.	GIRO:			
CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:		VENTA A CUENTA DE:			
NÚMERO DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL AJUSTADO/MODIFICADO:					
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON:		SUMAS	US\$	US\$	US\$
		IVA			US\$
		IMPUESTO AL VALORE AGREGADO			US\$
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	SUBTOTAL			US\$
		(-) IVA RETENIDO			US\$
		(+) IVA PERCIBIDO			US\$
NOMBRE	NOMBRE	VENTA NO SUJETA			US\$
D.U.I.	D.U.I.	VENTA EXENTA			US\$
FIRMA	FIRMA	FOVIAL			US\$
		TOTAL			US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA	
AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :	

ORIGINAL: CLIENTE

COMPROBANTE DE RETENCIÓN (ART. 112 INC 1º. C. T.)

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE EMISOR	COMPROBANTE DE RETENCIÓN Nº
GIRO	
DIRECCION(oficinas, establecimientos y sucursales)	
FECHA	

NOMBRE DEL PROVEEDOR DEL BIEN O SERVICIO:			
DIRECCION	DEPARTAMENTO	GIRO	
N.I.T.	N.R.C		
FECHA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	MONTO SUJETO A RETENCIÓN
	(Detallar el valor sujeto a retención, fecha, numero y tipo de documento emitido)		
SON :		SUMAS	US\$
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	IVA RETENIDO	US\$
NOMBRE	NOMBRE		
DUI	DUI		
FIRMA	FIRMA		

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :	

ORIGINAL: ADQUIRENTE DEL BIEN O DEL SERVICIO

DOCUMENTO QUE RESPALDA DONACIONES (ART 32 INC. ULTIMO LISR)

NOMBRE DE LA ENTIDAD DE ESTADO, MUNICIPAL, CORPORACION O
FUNDACION DE DERECHO PUBLICO O DE UTILIDAD PUBLICA

CALIFICACION DGII No.
(SOLO UTILIDAD PUBLICA)

DE FECHA

RECIBO N°

NIT

DIRECCIÓN :

FECHA

NOMBRE DEL DONANTE :

DIRECCION:

N.I.T.

POR \$

CONCEPTO DE LA DONACIÓN

(En caso de que la donación sea en especie o por prestación de servicios, especificar claramente los términos).

DE LA IMPRENTA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :

NIT:

NRC:

DOMICILIO:

AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:

FECHA DE AUTORIZACIÓN:

DEL TIRAJE

RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA

AUTORIZADA:

NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :

ORIGINAL DONANTE

COPIA: EMISOR