| FECHA | OCTUBRE DE 2025 |
|---|---|

# DOCUMENTO EQUIVALENTE N.º 9

## Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

CONCEJO MUNICIPAL DE PALESTINA CALDAS

NIT 890801141-7

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE (S) Y APELLIDOS | **ERVIN YAMID YEPES GOMEZ** | |
| NIT | **1.088.262.285-7** | **PEREIRA** |
| REGIMEN | NO RESPONSABLE DE IVA | |
| DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO | Manzana d casa 25 Barrio la Colina Palestina Caldas | |
| TELEFONO FIJO Y CELULAR | 3113774735 | |
| CORREO ELECTRONICO | ervinyepes@gmail.com | |

POR CONCEPTO DE:

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO, PARA EJERCER LA VOCERÍA JUDICIAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PALESTINA ANTE LOS DIFERENTES ACTORES GUBERNATIVOS Y ASESORAR LA CORPORACIÓN MEDIANTE CONCEPTOS ESCRITOS SOLICITADOS POR SU PRESIDENTE."

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | Prestación de Servicios Profesionales | **No** | 002 DE FEBRERO 13 DE 2025 |

LA SUMA DE:

| VALOR EN NÚMEROS | VALOR EN LETRAS |
|---|---|
| $ 3.800.000 | TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. |

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO | 745-889151-51 (ANEXO CERTIFICADO) | | | |
| TIPO DE CUENTA | AHORRO | X | CORRIENTE | |
| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA | BANCOLOMBIA | | | |

**ERVIN YAMID YEPES GOMEZ**
**CC. 1088262285**

*Declaro voluntariamente que no soy responsable del impuesto IVA (régimen simplificado), por lo tanto, no estoy obligado a expedir factura de venta.*

***Favor no hacer retención en la fuente por debajo de los topes, régimen simplificado Ley 1527 de abril de 2.012. Para efectos de lo establecido en el Art.383 del E.T. declaro que no tengo vinculadas dos o más personas.***