FECHA	FEBRERO 2026

FACTURA EQUIVALENTE Nº 01

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

MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
NIT 890801141-7

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**LA VOZ PAC SAS**	
NIT	901522811-5	**CHINCHINÁ**
REGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	Carrera 8 – No 9-07 Chinchiná	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3117105671	
CORREO ELECTRONICO	lavozpac@gmail.com	

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIFUSION DE LAS ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTODEL PLAN DE DESARROLLOY APOYO EN LOS PROCESOS INSTITUCIONALES DE RENDICION PUBLICA DE CUENTAS A LA COMUNIDAD EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIFUSION DE LAS ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTODEL PLAN DE DESARROLLOY APOYO EN LOS PROCESOS INSTITUCIONALES DE RENDICION PUBLICA DE CUENTAS A LA COMUNIDAD EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS	**No**	100-29-01-2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 3.500.000	**TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)**

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	24095666776 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social Ahorros			

Simon Bolivar Villa

EDUAR SIMON BOLIVAR VILLA.

C.C 1.054.993.432

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro voluntariamente que no soy responsable del impuesto IVA (régimen simplificad) , 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.