FECHA	abril 2026

FACTURA EQUIVALENTE Nº 003

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

MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
NIT 890801141-7

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	SOFIA DEL MAR RIVERA MARTINEZ
NIT/CC	1.002.632.535
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA
DIRECCIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO	TRANSVERSAL 72 #16-54
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3104449646
CORREO ELECTRÓNICO	sofiariveramartinez1212@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ASESORÍA EN DERECHOS HUMANOS DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEMÂS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2.700.000	DOS MILLONES SETECIENTOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NÚMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	86000013163 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**x**		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA			

SOFIA DEL MAR RIVERA
MARTINEZ
CC 1.002.632.535

Sofía Rivera

Declaro voluntariamente que no soy responsable del impuesto IVA (régimen simplificad), por lo tanto, no estoy obligado(a) 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.