FECHA	AGOSTO DE 2026

FACTURA EQUIVALENTE N.º 02
Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
NIT 890801141-7

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**MARILIN DAYANNA BLANDON LOPEZ**		
NIT	1.007.221.087		**PALESTINA**
REGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA		
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	Palestina Caldas		
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3245648731		
CORREO ELECTRONICO	lopezmarilyn1526@gmail.com		

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL Y/O DESARROLLO FAMILIAR, PARA APOYAR FORTALECER Y ACOMPAÑAR A LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS, HACIENDO PARTE DEL EQUIPO INTERDICISPLINARIO.

CONTRATO	Prestación de Servicios profesionales	**No**	CPS-148-04/07/2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	**VALOR EN LETRAS**
$2.332.000	DOS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	085900066854 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA			

Marilyn Blandón López

MARILIN DAYANNA BLANDÓN LÓPEZ

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.