| FECHA | AGOSTO de 2026 |
|---|---|

# FACTURA EQUIVALENTE Nº 001

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

MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
NIT 8908011417

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE (S) Y APELLIDOS | **JUAN ALEJANDRO VERA RODRIGUEZ** | |
| NIT | 9.847.916 | **PALESTINA** |
| REGIMEN | NO RESPONSABLE DE IVA | |
| DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO | Palestina Caldas | |
| TELEFONO FIJO Y CELULAR | 3148328005 | |
| CORREO ELECTRONICO | Juanvera9477@gmail.com | |

**"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ENMARCADOS EN SOPORTAR LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FISCAL DE LA COORDINACION TRIBUTARIA – SECRETARIA DE HACIENDA, APOYANDO LA ENTREGA DE DOCUMENTOS RELACIONADOS CON FINES DEL AREA, ASI COMO APOYAR LAS LABORES DEL COORDINADOR TRIBUTARIO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LA REALIZACION DE VISITAS Y VERIFICACIONES A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS**

| **CONTRATO** | Prestación de Servicios | **No** | 187-2026 |
|---|---|---|---|

LA SUMA DE:

| | **VALOR EN NÚMEROS** | **VALOR EN LETRAS** |
|---|---|---|
| $ | 2.000.000.00 | **DOS MILLONES DE PESOS MCTE** |

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO | 0859 7000 9941 | | | |
| TIPO DE CUENTA | AHORRO | X | CORRIENTE | |
| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA | DAVIVIENDA | | | |

**JUAN ALEJANDRO VERA RODRIGUEZ**

*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 persona***