FECHA	Octubre de 2026

FACTURA EQUIVALENTE N.º 03

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

MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
NIT 890801141-7

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**SANDRA MILENA HENAO LLANO**	
NIT	24334786	**PALESTINA**
REGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	MANZANA 7 CASA 7 BARRIO LOS NOGALES	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3113698454	
CORREO ELECTRONICO	sandramilenahenaollano@gmail.com	

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENLACE MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	**No**	160-10-07-2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 2.014.000	**DOS MILLONES CATORCE MIL PESOS MCTE ($2.014.000)**

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	0550085200084789 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIIENDA			

SANDRA MILENA HENAO LLANO

C.C 24334786

Declaro voluntariamente que no soy responsable del impuesto IVA (régimen simplificad), por lo tanto, no 33333333estoy 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.