|  |
| --- |
| **DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA EN OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO DEL IVA****DR 522 de 2003, Artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único Reglamentario en Materia Tributaria 1625 de 2016.** |
| **Área:** XXXX (Técnica / Administrativa….) | **Contrato** **No.**  XXXX |
| **Fecha de la Transacción:** XXXX (último día del mes correspondiente o fecha final del contrato) |
| **Nombre y/o Razón Social Adquiriente**: Región Administrativa y de Planificación - RAP Pacífico. |
| **NIT:** 901.127.870- 6**Dirección:** Sede - RAP Pacífico | **No. Teléfono:** 314 522 9926 |
| **Ciudad:** Santiago de Cali, Valle - Colombia |
| **Nombre y/o Razón Social Beneficiario:** XXXX |
| **Cédula o Nit:** XXXX | **Dirección Beneficiario:** XXXX |
| **Teléfono:** XXXX **Correo Electrónico**: XXXX | **Ciudad**: Santiago de Cali |
| **INFORMACIÓN CONTRACTUAL** |
| **Objeto del Contrato:** XXXX**Información detallada:** Informe **PARCIAL/FINAL** de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión Persona Natural. |
| **No. RPC:** XXX del (XX/01/2021) | **No. CDP:** XXX del (XX /01/2021)  | **Vr. Contrato:** $XXX |
| **Concepto:** (Primera, Segunda…) (Séptima y última) cuota de prestación de servicios profesionales en la Región Administrativa y de Planificación - RAP Pacífico.**Valor cuota: $** XXX |
| **Son:** XXXX de pesos M/C |
|  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre contratista: XXXXXX****Cédula: XXXXXX** |