|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | |