Radicado: FA2023000019
24-01-2023 10:06:47
Radicador: MARCOS ADOLFO RIVERA GOYENECHE

| FECHA DE ELABORACION | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA |
| 24 | 01 | 2023 | 31 | 01 | 2023 |

# DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA N. 001

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON **PERSONAS NATURALES** NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL / ENTIDAD**

| NOMBRE | C.C. | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | DV |
|---|---|---|---|---|
| SILVANA PATRICIA MONSALVE ARBOLEDA | X | | 43.702.497 | 6 |

| DIRECCIÓN Y TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | MUNICIPIO |
|---|---|---|
| Carrera 43 18 D 70 | silvanamonsalve1020@gmail.com | Medellín |

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO**

| NOMBRE | C.C. | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | DV |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA "IDEA" | | X | 890.980.179 | 2 |

| DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD |
|---|---|---|
| CALLE 42 52 - 259 | 3547700 | MEDELLÍN |

| CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | | CONTRATO N°0020 De de Enero de 2023 | | |
| 1 | 1 | PRESTAR APOYO PROFESIONAL A LA OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA IDEA – EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES RELACIONADAS A LOS DIFERENTES SISTEMAS DE ADMINSTRACIÓN DE RIESGO DEL INSTITUTO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL MARCO DE LA VIGILANCIA ESPECIAL DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, ESPECIALMENTR EN LO REFERENTE A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS FINANCIEROS Y EL APOYO DE LOS RIESGOS OPERATIVOS. | $ 5.125.000 | 5.125.000 |
| | | DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 202300023 DEL 03 DE ENERO DE 2023<br>REGISTRO PRESUPUESTAL: 202300023 DEL 03 DE ENERO | | |
| | | PERIODO DE COBRO: DEL 06 AL 31 DE enero DE 2023 | | |
| | | PLANILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES<br>No. 1051981745 | | |

| CONTRATISTA | SUPERVISOR | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA Silvana Monsalve A | Ana Maria Gomez | | |
| NUMERO DE IDENTIFICACIÓN<br>43702497 | VoBo. Ordenador del gasto | TOTAL | 5.125.000 |

DECLARO QUE SOY DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

**Favor realizar transferencia en la Cuenta de Ahorros**

**10202574752 ahorros BANCOLOMBIA**