

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS  
NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**  
Artículo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Unico Reglamentario en Materia Tributaria

**ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS:**

**MUNICIPIO DE CANDELARIA**  
**NIT: 891.380.038**

|       |    |    |      |
|-------|----|----|------|
| Fecha | D  | M  | A    |
|       | 30 | 12 | 2024 |

|     |   |
|-----|---|
| No. | 4 |
|-----|---|

**INFORMACION DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO - CONTRATISTA**

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| <b>Nombre del beneficiario:</b> | <b>NIT:</b>      |
| GLORIA ESTEFANI SEGURA ARANGO   | 1.113.525.795    |
| <b>Direccion:</b>               | <b>Telefono:</b> |
| CARRERA 9 #14-05                | 3147361432       |

| CONCEPTO  | CANTIDAD | VR UNITARIO         | VR TOTAL            |
|---|----------|---------------------|---------------------|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "ELABORACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROTECCIÓN INTEGRAL, PREVENCIÓN DE AMENAZAS O VULNERACIÓN Y LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS A LA PARTICIPACIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES EN EL MUNICIPIO DE CANDELARIA - VALLE DEL CAUCA". | 1        | \$ 1.200.000        | \$ 1.200.000        |
|   |          |                     |                     |
|   |          |                     |                     |
|   |          |                     |                     |
|   |          |                     |                     |
| <b>TOTAL</b>  | <b>1</b> | <b>\$ 1.200.000</b> | <b>\$ 1.200.000</b> |

*SI APLICA LLENAR LOS SIGUIENTES CAMPOS*

**INFORMACION PARA PAGO**

|                                   |               |                         |                                     |                         |
|-----------------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| <b>NUMERO DE CUENTA BANCARIA:</b> | 07752765281   | <b>TIPO DE CUENTA</b>   |                                     |                         |
| <b>BANCO:</b>                     | BANCOLOMBIA   | <b>AHORRO</b>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>CORRIENTE</b>        |
| <b>PERIODO PAGADO:</b>            | <b>DESDE:</b> | 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 | <b>HASTA</b>                        | 30 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| <b>CONTRATO No:</b>               | 203-11-07-695 | <b>CUOTA No:</b>        | 4                                   |                         |

Dando cumplimiento a los establecido por el Art. 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016, manifiesto bajo gravedad de juramento que mis ingresos corresponden a Honorarios\_x\_ o Servicios personales\_\_\_ y que SI\_\_ o NO\_x\_ he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores, o contratistas asociados a mi actividad, por el termino igual o superior a noventa (90) dias continuos o discontinuos.

GLORIA ESTEFANI SEGURA ARANGO  
Nombres y apellidos  
CC / NIT: 1.113.525.795

*Estefani Segura A.*  
Firma  
CC / NIT: 1.113.525.795