Formulario: INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS V2
Radicado: 202511-02-20250910000519
Fecha: 10/09/2025 07:57:02 a. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 1.053.817.478
NOMBRE CONTRATISTA: ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ
CONTRATO: 251107
Fecha generación: 10/09/2025 08:02:49 a. m.



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

Decreto N. 522/2003 Art.03

N.2

RAZON SOCIAL	**INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO Y DESARROLLO DE CALDAS - INFICALDAS-**		
DIRECCIÓN	Clle 21 No. 23 - 22	**TELÉFONO**	8845639
NIT	890 806 006 -3		

FECHA DE LA TRANSACCIÓN	1-sep-25	**NIT/C.C**	1.053.817.478
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ		
CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	CARRERA 8 N 67-10, LA FLORIDA, VILLA MARÍA.		

CONCEPTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN, PLANES INSTITUCIONALES Y PLANES DE TRABAJO EN EL MARCO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE CALDAS – INFICALDAS".

VALOR DE LA OPERACIÓN	$ 5.462.476
RETENCIÓN EN LA FUENTE	
RETENCIÓN IVA ASUMIDO	
VALOR A PAGAR	**$ 5.462.476**

$5.462.476,00

NOTA: Las personas inscritas en Régimen Simplificado, adjuntar fotocopia del RUT

Las personas naturales no comerciantes, adjuntar fotocopia de la C.C