FECHA:	(28/02/2022)			**Cuenta de Cobro No. 2**
CONTRATO:	**055**	**AÑO:**	**2022**	
DEPENDENCIA:		**DIRECCION LOCAL DE SALUD**		

EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
CON NIT No. 890.983.922-2
COD ACTIVIDAD ECONOMICA 8412
DECRETO 522 (7/MARZO/2003) ARTICULO 3

DEBE A:

NOMBRE:	**DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN**
NIT / CC:	**32.205.991**

VALOR EN LETRAS:	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L**
VALOR EN NUMEROS:	**$ 3.407.500**

CANTIDAD	**CONCEPTO**
1 AL 28 DE FEBRERO 2022	Prestacion de servicios profesionales como enfermera para apoyar la gestion y coordinacion del Plan de Salud Pública de intervenciones colectivas, la vigilancia en salud publica, y la vacunacion del Municipio de San Pedro de los Milagros.

FAVOR CONSIGNAR:

Cuenta de ahorros

Nro. Cuenta	**16269049450**
Tipo Cuenta	**AHORROS**
Banco	**BANCOLOMBIA**

FIRMA	Diana Giraldo
NOMBRE	**DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN**
CEDULA	**32.205.991**

Anexo: RUT para el primer pago

Nota: favor informar al area contable en la primer cuenta de cobro su calidad tributaria, de acuerdo al articulo 329 del Estatuto Tributario Nacional (Determinación del impuesto sobre la renta de las personas naturales)