CUENTA DE COBRO No. 9

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., OCTUBRE 2022)

La

DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO CANTON NORTE
NIT- 901540992 - 6
Entrada Principal
CALLE 106 # 8ª-19 USAQUEN
BOGOTA, DC

Debe a:

YOLEIDA MENDEZ HURTADO
CC. 45543429 de Cartagena.
Celular 3006720693

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las obligaciones específicas, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 471-DISAN-DMSOC-2022, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de OCTUBRE 2022, por la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE ($2.312.506,00) cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria Ahorros N° 4773 7003 7962 DAVIVIENDA.

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Conforme a las disposiciones en materia administrativa de la Dirección de Sanidad Ejercito - Dispensario Médico Sur Occidente, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.

YOLEIDA MENDEZ HURTADO
C.C. No. 45543429
Celular 3006720693
Lugar de Residencia: calle 42 f sur 78c 03