CUENTA DE COBRO No. 02

LUGAR Y FECHA: BOGOTÁ, D.C., FEBRERO DE 2023

LA

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO- DISPENSARIO MÉDICO CANTON NORTE
NIT- 901540992-6
ENTRADA PRINCIPAL CALLE 106 N°8 A19
USAQUEN BOGOTÁ, D.C.

DEBE A:

ELBIA PAULINA ROJAS RUIZ
CC. 1.022.941.921 de BOGOTA.
Celular 3045366718

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. 100-DISANEJC/DMSOC-2023,** me permito elevar la presente cuenta de cobro correspondiente al mes de **FEBRERO DE 2023,** por la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 1.371.347),** cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria (ahorros) **N° 437336936 DEL BANCO DE BOGOTA**

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.

Paulina Rojas

NOMBRE ELBIA PAULINA ROJAS RUIZ
CC. 1022941921 DE BOGOTA
LUGAR DE RESIDENCIA: CALLE 75C SUR 1-55