FACTURA DE COBRO

NUMERO 1

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. De conformidad con lo establecido en el artículo 771-2 del Estatuto Tributario, cuando se realicen transacciones con sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente

CIUDAD Y FECHA	VILLETA ABRIL DE 2023	**N° DE CONTRATO**	305 De 2023
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.		
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	ANGIE LEFERGIE BERMUDEZ AGUIRRE	**NIT/CC**	1077968200
DIRECCION	CALLE 7 A 2 - 44 ZAFIRO VILLETA	**TELEFONO:**	3117078920
EMAIL	ANGIELOVE1988@GMAIL.COM	**SERVICIO DONDE LABORA**	010301 HOSPITALIZACION

CONCEPTO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO ENFERMERA PROFESIONAL DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA. MES DE ABRIL	$ 1.606.500

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		**TOTAL A PAGAR:**	**$ 1.606.500**
UNIDAD FUNCIONAL	E.S.E. HSV SEDE PRINCIPAL	**EL VALOR DE:**	UN MILLON SEISCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	0073660748	BBVA COLOMBIA

DECLARANTE NO