CUENTA DE COBRO

FOR02006-07

No. CC 03-2023

1.INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	MARIA TERESA GUTIERREZ VILLA	**FECHA:**	30/05/2023
RUT:	66987797-7	**TELEFONO :**	3137657304
DIRECCION:	CALLE 89 #22B20	**CIUDAD:**	CALI
CORREO ELECTRONICO:	mtgutierrezvilla@gmail.com	**VALOR: $**	$ 2.300.000

DESCRIPCION DEL SERVICIO PRESTADO:

Prestación de Servicio de Asistencia Operacional como Tecnóloga para apoyar las actividades de Gestión del Talento Humano en el marco del proyecto aprobado con cargo al SGR denominado “ADECUACIÓN CULTURAL DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (LEISHMANIASIS MALARIA TUBERCULOSIS) PARA LA POBLACIÓN RURAL DISPERSA (INDÍGENA AFRO Y MESTIZA) DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA No. BPIN-2021000100291. Periodo mayo de 2023.

Soy declarante del Impuesto de renta	**SI**		**NO**	X	**Estoy obligado a facturar electrónicamente**	**SI**		**NO**	X
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica	**SI**		**NO**	X	**Soy residente fiscal en Colombia**	**SI**	X	**NO**	

FIRMA DEL PROVEEDOR:

2.INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO: Bancolombia

TIPO DE CUENTA: **AHORRO** x **CORRIENTE**

NUMERO DE CUENTA: 82514260342

3.INFORMACIÓN CONTABLE Y APROBACIÓN DE LA CUENTA

APROBADO POR: CINDY VANESSA MONTERO MENDEZ

FIRMA (S):

De acuerdo a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009 y bajo la gravedad de juramento me permito certificar que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden o incluyen los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

©COPYRIGHT, DERECHOS RESERVADOS.- Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización de su titular.