E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser	TIPO DE DOCUMENTO	ÁREA O PROCESO		DOCUMENTO	PÁGINA
	FORMATO	GESTION ADMINISTRATIVA		CONTROLADO	1 de 1
	NOMBRE	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE APROBACÓN	FECHA DE VIGENCIA
	FACTUTA DE COBRO	GAD-GD-FO-179	1	11/02/2022	2 AÑOS
Elaboro: Sandra Rosas Líder Gestión Documental Reviso : Marisol Jara Líder Calidad					

FACTURA DE COBRO			NUMERO	10
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 OCTUBRE DE 2023		**N° DE CONTRATO**	71 De 2023
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	VIVIANA MARCELA CASTILLO TORO		**NIT/CC**	1077971194
DIRECCION	BR PUERTO LETICIA		**TELEFONO:**	3102986640
EMAIL	VMCT111370@GMAIL.COM		**SERVICIO DONDE LABORA**	010301 HOSPITALIZACION
CONCEPTO				
CANTIDAD	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
1	SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE NÚMERO DE CONTRATO NO. 71 DE 2023. APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS Y LOS SERVICIOS QUE SE DERIVEN PARA LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA NÚMERO DE CONTRATO NO. 71 DE 2023. APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS Y LOS SERVICIOS QUE SE DERIVEN PARA LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA			$ 1.582.000
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO			**TOTAL A PAGAR:**	**$ 1.582.000**
UNIDAD FUNCIONAL	E.S.E. HSV SEDE PRINCIPAL		**EL VALOR DE:**	UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	477400089066		DAVIVIENDA
DECLARANTE NO				