DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (DECRETO 522 DE 2023, ART. 3)

	PAGO No.		**001**		
LA ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DEL MUNICIPIO DE NORCASIA DEBE A:					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IVONNE VANESSA BOTERO DELGADO**				
CÉDULA DEL CONTRATISTA:	**CC 1128626177**				
FECHA DE COBRO:	**22-mar-23**				
DESCRIPCIÓN	**VALOR**	**Tarifa del IVA a la que se haya gravado el bien o servicio adquirido**	**IVA teórico generado en la operación**	**Tarifa de Retención de IVA vigente**	**Valor del "impuesto asumido" (retención de IVA asumida)**
Pago mes de MARZO contrato por prestación de servicios como AUX ENFERMERIA	$1,400,000				

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA No.:	3232902692
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
BANCO:	DAVIPLATA



FIRMA DEL CONTRATISTA						
CÉDULA DEL CONTRATISTA	1128626177					