CUENTA DE COBRO No. 11

LUGAR Y FECHA: Medellín, Noviembre de 2024

La

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO - DISPENSARIO MÉDICO MEDELLIN
NIT- 901541037-1
CARRERA 77C N° 51-136 LOS COLORES
MEDELLIN

Debe a:
KARINA GELVEZ FLOREZ
CC. 1.116.787.366 de Arauca.
Celular 321 446 1511

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. 004-DMMED-2024, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2024, por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE ($3.207.000,00), cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria de ahorros N° 842058729 del Banco BBVA COLOMBIA.

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 Medellín, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes y comprobante de pago.

PS. KARINA GELVEZ FLÓREZ
CC. 1.116.787.366 de Arauca