

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

Consecutivo No. 01

RESPONSABLE: CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME DE CORDOBA ESE

(NIT) 814.006.908-2

NOMBRES Y APELLIDOS JOHN JAIRO BALLESTEROS MORAN

(No. CEDULA O NIT) 13.070.806

DIRECCION	PASTO
-----------	-------

CIUDAD Y FECHA DE LA OPERACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2024
--------------------------------	-------------------------

No.	CONCEPTO	Cantidad	Valor unitario	Valor Total de la operación
1	PAGO HONORARIOS ACTA No.01 - PERIODO DICIEMBRE 16 AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024 - CTTO No.204 -2024	1		2.800.000
	Total			\$ 2.800.000

SON: *DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS*

DATOS CERTIFICACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA: BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS O CORRIENTE: AHORRO

NUMERO DE CUENTA: 345070142851

FILMA

CONTRATISTA