FACTURA EQUIVALENTE ÚNICA		
Código GORF-F-059	Versión 05	Página 1 de 1

NÚMERO	FECHA		
	A	M	D
1	2025	02	10

No de Contrato : CPS - 018 - 2025	**PERIODO A COBRAR: 20 al 30 de ENERO del 2025**
No. Cuenta 38396043510	**ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA**

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL (Vendedor)

Nombre	CC	NIT	No. DE IDENTIFICACION	DV
Wilson Hernando Buitrago Giraldo	**X**	**-**	**80.428.660**	

Dirección	Teléfono	Ciudad
Carrera 3 # 6 - 04 Urb El Edén	**310 8807125**	**Madrid**

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

Nombre	C.C.	NIT	No. DE IDENTIFICACION	DV
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO IMDERCULTUR EL ROSAL		**X**	**832.003.469**	**2**

Dirección	Teléfono	Ciudad
Calle 7 entre carrera 8 - 10	**8240165**	**EL ROSAL**

CONCEPTO	***VALOR***
Por Prestación de servicios profesionales como coordinador para el sector cultura en el Municipio de El Rosal Cundinamarca, en el periodo del 20 al 30 de enero del año 2025.	**$ 1.155.000**

FIRMA VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

TOTAL	**$ 1.155.000**
Menos: RTE FTE	( )
Menos: RTE ICA	( )
NETO A PAGAR	**$ 1.155.000**