FACTURA EQUIVALENTE ÚNICA

Código	Versión	Página
GORF-F-059	05	1 de 1

NÚMERO	FECHA		
	A	M	D
2	2025	03	05

No de Contrato : CPS - 018 - 2025

PERIODO A COBRAR: 01 al 28 de FEBRERO 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 01 al 28 de febrero del año 2025.	**$ 3.150.000**

FIRMA VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

TOTAL	**$ 3.150.000**
Menos: RTE FTE	( )
Menos: RTE ICA	( )
NETO A PAGAR	**$ 3.150.000**