CUENTA DE COBRO N° 7

Bogotá D.C, **MARZO 2025**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

MARIA ANTONIA GIL RUIZ identificada con Cédula de Ciudadanía No. **51846923** expedida en **BOGOTÁ** la suma de **$ 4.004.000.00** por concepto de las actividades desempeñadas del mes de **FEBRERO 2025** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **96-7-20814-24** suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **TERAPEUTA RESPIRATORIO**

Favor consignar en la cuenta de ahorros No **004800286660** del Banco Davivienda de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Antonia Gil

Nombres y apellidos: **MARIA ANTONIA GIL RUIZ**

CC. **51846923**

Teléfono: **3202768501**