CUENTA DE COBRO No. 003

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I
NIT: 800.193.490-5

DE FALAN TOLIMA

DEBE A:

ANUAR ENRIQUE CASTRO ARAGON

C.C. 1081828866 DE FUNDACION

DIRECCION: BARRIO CENTRO

PALOCABILDO – TOLIMA

TELEFONO: 3117076068

LA SUMA DE SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($6.720.000) MC, POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES COMO MÉDICO EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES REQUERIDOS POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN EN EL MES DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO, DE CONFORMIDAD AL CONTRATO. 050 DEL 01 DE MARZO DEL 2025

Hago constar que de conformidad a lo establecido en el estatuto tributario y de acuerdo a mi registro en el RUT, no estoy obligado a facturar y este documento remplaza para todos los efectos de la factura.

Dada en Falan, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2025.



ANUAR ENRIQUE CASTRO ARAGON

C.C. 1081828866 DE FUNDACION