


TIPO DE DOCUMENTO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION ADMINISTRATIVA		CONTROLADO	1 DE 1
NOMBRE	CODIGO	VERSION	FECHA DE APROBACION	FECHA VIGENCIA
FACTURA DE COBRO	GAD-GD-FO-179	2	20/12/2024	4 AÑOS

FACTURA DE COBRO			NUMERO	3
Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. De conformidad con lo establecido en el artículo 771-2 del Estatuto Tributario, cuando se realicen transacciones con sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente				
CIUDAD Y FECHA	VILLETA DICIEMBRE DE 2025	N° DE CONTRATO	572 De 2025	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.03 (APS (atención primaria en salud)) Pic Departamental convenio DD-CDCVI-1546-2024.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	NYDIA MILENA GUARIN DUARTE	NIT/CC	49667186	
DIRECCION	CALLE 6 7 56 CENTRO	TELEFONO:	3184708393	
EMAIL	NMILENAGD18@YAHOO.ES	SERVICIO DONDE LABORA	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA SERVICIOS AMBULATORIOS-CE 010204 PROMOCION Y PREVENCIÓN	
CONCEPTO				
CANTIDAD	DESCRIPCION		VALOR TOTAL	
1	APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICOLOGA EN EL ENTORNO COMUNITARIO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL ANEXO TÉCNICO ADJUNTO AL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1546-2024 ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA PARA EL MUNICIPIO DE VILLETA 07/10 AL 14/10		\$ 2.523.601	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		TOTAL A PAGAR:	\$ 2.523.601	
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE VILLETA	EL VALOR DE:	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS UN PESOS	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	38545631447	BANCOLOMBIA	
DECLARANTE NO				