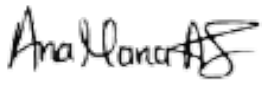


TIPO DE DOCUMENTO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION ADMINISTRATIVA		CONTROLADO	1 DE 1
NOMBRE	CODIGO	VERSION	FECHA DE APROBACION	FECHA VIGENCIA
FACTURA DE COBRO	GAD-GD-FO-179	2	20/12/2024	4 AÑOS

FACTURA DE COBRO			NUMERO	2
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	573 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	ANA MARIA ALZATE SANCHEZ	NIT/CC	1019128961	
DIRECCION	CALLE 94 NO. 72A - 87	TELEFONO:	3138375283	
EMAIL	ANAMARISALZATE@GMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	QUEBRADANEGRA SERVICIOS AMBULATORIOS 040204 PROMOCION Y PREVENCION	
CONCEPTO				
CANTIDAD	DESCRIPCION		VALOR TOTAL	
1	APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICOLOGA EN EL ENTORNO EDUCATIVO 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 QUEBRADANEGRA EN EL PERIODO DEL 28/09/2025 AL 06/10/2025		\$ 5.015.734	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		TOTAL A PAGAR:	\$ 5.015.734	
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA	EL VALOR DE:	CINCO MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	0570-4661-7003-4899	DAVIVIENDA	
DECLARANTE NO				