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 A Ñ OS

FACTURA DE COBRO

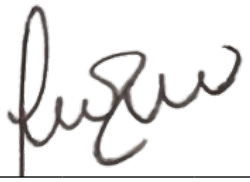
NUMERO 3

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**	582 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	BRENDA NATALIA SUAREZ RAMIREZ	**NIT/CC**	1077970748
DIRECCION	CRA. 9 NO. 6-9. CENTRO	**TELEFONO:**	3165062261
EMAIL	NATALIASUAREZ1991RE@HOTMAIL.COM	**SERVICIO DONDE LABORA**	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA SERVICIOS AMBULATORIOS-CE 010204 PROMOCION Y PREVENCION

CONCEPTO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL ANEXO TÉCNICO ADJUNTO AL DEL CONTRATO INTERADMINISTRAVO 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 EN EL MES DE 07/10/2025 AL 14/10/2025	$ 1.316.207

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		**TOTAL A PAGAR:**	**$ 1.316.207**
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE VILLETA	**EL VALOR DE:**	UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	38566499832	BANCOLOMBIA

DECLARANTE NO