FORMATO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR
Procedencia de costos, deducciones, impuestos descontables
Decreto 3050/97 Art.3; Ley 383/97 Art.3; Art 771-2 ET

Documento Equivalente N°

CENTRO DE PRODUCTIVIDAD DEL TOLIMA

NIT 809.004.046-1

DEBE A

Nombre o razón social del proveedor

CAMILA ANDREA PARRA ORTEGÓN

C.C **1.110.515.753** **DE** **Ibagué**

RUT

1110515753-9

Fecha de cobro

Noviembre 27 de 2025

CONCEPTO

Concepto	Proyecto	Valor
Ejecución de actividades en el marco del proyecto 4061 con la Gobernación del Tolima	Proyecto 4061	$ 4.000.000
	Valor Total	**$ 4.000.000**

Valor en letras:

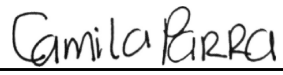
CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA ESPECIFICADA EN DATOS DEL PROVEEDOR

DATOS DEL PROVEEDOR

Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Dirección	
	3167414134	Calle 43 # 1-04 Bosques de Santa Helena	
Entidad Financiera	**Tipo de Cuenta**	**Número de Cuenta**	
Banco de Bogotá	Ahorros	836087668	
Planilla No.	**Mes**	**EPS**	**Fondo Pensiones**
7990310811	Octubre	Nueva EPS	Colpensiones

Pertenezco al régimen simplificado, por ende no estoy obligada a facturar



Firma del Proveedor