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 29 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