

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	1
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	VILLET FEBRERO DE 2026	N° DE CONTRATO	344 De 2026	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.09 (EQUIPOS BASICOS ASISTENCIAL)Resolución 00001010 de 2025.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	GUISELLE CAROLINA HERNANDEZ MARIN	NIT/CC	1077973597	
DIRECCION	DG 3 7 55 BRR CAYUNDA ALTO	TELEFONO:	3204594684	
EMAIL	KRITOMARIN7@GMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET SERVICIOS AMBULATORIOS-CE 010205 SERV AMB - OTRAS ACT EXTRAMURALES ENF PYD	
CONCEPTO				
CANTIDAD	DESCRIPCION		VALOR TOTAL	
1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001010 DE 2025 EN LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET Y SU ÁREA DE INFLUENCIA EN EL MUNICIPIO DE VILLET MICROTERITORIO URBANO. MES 23/01/2026 AL 23/02/202		\$ 2.500.000	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO	Carolina Hernandez Marin	TOTAL A PAGAR:	\$ 2.500.000	
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE VILLET	EL VALOR DE:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	91280351429	BANCOLOMBIA	
DECLARANTE NO				