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 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	VILLETA FEBRERO DE 2026	**N° DE CONTRATO**	379 De 2026
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.09 (EQUIPOS BASICOS ASISTENCIAL)Resolución 00001010 de 2025.		
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS	**NIT/CC**	1077966921
DIRECCION	AV 4 #4-36 VILLETA, BARRIO BARRANQUILLITA	**TELEFONO:**	3013102966
EMAIL	CHRISTIANCSC1204@GMAIL.COM	**SERVICIO DONDE LABORA**	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA SERVICIOS AMBULATORIOS-CE 010236 SERV AMB - OTRAS ACT EXTRAMURALES MED GENERAL

CONCEPTO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001010 DE 2025 EN LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA EN EL MUNICIPIO DE VILLETA MICROTERRITORIO RURAL Y URBANO. 27 ENERO 2026 - 27 FEBRERO 2026	$ 5.375.000

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		**TOTAL A PAGAR:**	**$ 5.375.000**
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE VILLETA	**EL VALOR DE:**	CINCO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	65910162572	BANCOLOMBIA

DECLARANTE NO