


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	VILLETA FEBRERO DE 2026	N° DE CONTRATO	289 De 2026	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.09 (EQUIPOS BASICOS ASISTENCIAL)Resolución 00001010 de 2025.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN	NIT/CC	53160848	
DIRECCION	DG 85 NO. 85 30 AP 417	TELEFONO:	3125533259	
EMAIL	JUANDIEMAR2009@GMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA 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 PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001010 DE 2025 EN LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SU AREA DE INFLUENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE LA PEÑA, CUNDINAMARCA. MES 23/01/2026 AL 23/02/2026		\$ 8.000.000	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		TOTAL A PAGAR:	\$ 8.000.000	
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE VILLETA	EL VALOR DE:	OCHO MILLONES DE PESOS	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	80671483247	BANCOLOMBIA	
DECLARANTE NO				