**LEONELA ALEJANDRA FERNANDEZ N/A**
**57461946**
**CALLE 38 # 20-231**
**3002494151**
**LEONELAF68@GMAIL.COM**

# CUENTA DE COBRO

## DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Diligenciamiento:** | **2026-02-26** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | LEONELA ALEJANDRA FERNANDEZ N/A | | |
| DOCUMENTO: | 57461946 | | |
| DIRECCIÓN: | CALLE 38 # 20-231 | TELÉFONO: | 3002494151 |
| CORREO ELECTRONICO: | LEONELAF68@GMAIL.COM | | |

**Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones**

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| N° CONTRATO: | CD20260809 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RP: | 487 | CDP: | 1 | FECHA INICIO: | 2026-01-14 | FECHA FINAL: | 2026-04-30 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO: | 10.800.000,00 | VALOR A PAGAR: | 2.700.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BANCO A CONSIGNAR: | DAVIVIENDA | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | No. CUENTA: | 488445522904 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | VALOR ADICION: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **Febrero** |

## FIRMA

_____
LEONELA ALEJANDRA FERNANDEZ N/A
C.C. 57461946 expedida en SANTA MARTA