

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 AÑ OS

FACTURA DE COBRO			NUMERO	2
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 A MARZO DE 2026	Nº DE CONTRATO	319 De 2026	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.09 (EQUIPOS BASICOS ASISTENCIAL)Resolución 00001010 de 2025.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	ANA MARIA ALZATE SANCHEZ	NIT/CC	1019128961	
DIRECCION	CALLE 94 NO. 72A - 87	TELEFONO:	3138375283	
EMAIL	ANAMARISALZATE@GMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	QUEBRADANEGRA SERVICIOS AMBULATORIOS 040204 PROMOCION Y PREVENCION	
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 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A Y SU ÁREA DE INFLUENCIA EN EL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA MICROTERRITORIO RURAL Y URBANO EN EL PERIODO DEL 27/02/2026 AL 27/03/2026		\$ 5.375.000	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		TOTAL A PAGAR:	\$ 5.375.000	
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA	EL VALOR DE:	CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	0570-4661-7003-4899	DAVIVIENDA	
DECLARANTE NO				