

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	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 ABRIL DE 2026	N° DE CONTRATO	422 De 2026	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.03 (APS) Pic Departamental convenio SS-CD-CI-1050-2025.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	BRENDA NATALIA SUAREZ RAMIREZ	NIT/CC	1077970748	
DIRECCION	CRA. 9 NO. 6-9. CENTRO	TELEFONO:	3165062261	
EMAIL	NATALIASUAREZ1991RE@HOTMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET SERVICIOS AMBULATORIOS-CE 010204 PROMOCION Y PREVENCIÓN	
CONCEPTO				
CANTIDAD	DESCRIPCION		VALOR TOTAL	
1	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD CON EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SALAZAR DE VILLET COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL MUNICIPIO DE VILLET EN EL PERIODO DEL 22 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2026		\$ 2.632.413	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO			TOTAL A PAGAR:	\$ 2.632.413
UNIDAD FUNCIONAL	MUNICIPIO DE VILLET	EL VALOR DE:	DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	385 66499832	BANCOLOMBIA	
DECLARANTE NO				