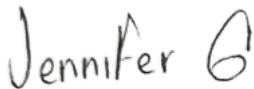


TIPO DE DOCUMENTO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION ADMINISTRATIVA		CONTROLADO	1 DE 1
NOMBRE	CODIGO	VERSION	FECHA DE APROBACION	FECHA VIGENCIA
FACTURA DE COBRO	GAD-GD-FO-179	2	20/12/2024	4 AÑOS

FACTURA DE COBRO			NUMERO	3
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	436 De 2026	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	JENNIFER GONZALEZ LOPEZ	NIT/CC	1077975902	
DIRECCION	MANZANA C CASA NO. 12 ARENALES DEL RIO	TELEFONO:	3205212614	
EMAIL	PIAF.98.MEDINA@GMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET SERVICIOS AMBULATORIOS-CE 010204 PROMOCION Y PREVENCIÓN	
CONCEPTO				
CANTIDAD	DESCRIPCION		VALOR TOTAL	
1	APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE PYD DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS. MES ABRIL		\$ 2.295.000	
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO		TOTAL A PAGAR:	\$ 2.295.000	
UNIDAD FUNCIONAL	E.S.E. HSV SEDE PRINCIPAL	EL VALOR DE:	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	0816001337	BBVA COLOMBIA	
DECLARANTE NO				