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 A Ñ OS

FACTURA DE COBRO

NUMERO	4

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 ABRIL DE 2026	**N° DE CONTRATO**	209 De 2026
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.1.2.02.02.008.01 Remuneración servicios administrativos Recursos Propios.		
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	ROSA ANGÉLICA AGUDELO AVILA	**NIT/CC**	1077974065
DIRECCION	INSPECCIÓN LA MAGDALENA CASA CARLOS LLERAS	**TELEFONO:**	320 5096454
EMAIL	ANGELICA2601AVILA@GMAIL.COM	**SERVICIO DONDE LABORA**	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA ADMINISTRATIVOS 010801 ADMINISTRATIVO

CONCEPTO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL ÁREA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y FACTURACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA. MES ABRIL	$ 2.295.000

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO	Rosa Angelica Agudelo A.	**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	09473351371	BANCOLOMBIA

DECLARANTE NO