

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	5
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 JUNIO DE 2026	N° DE CONTRATO	483 De 2026	
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.			
NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	YAZMIN JOSEFA BOHORQUEZ GONZALEZ	NIT/CC	52057499	
DIRECCION	TV 74 A 83 03	TELEFONO:	3178781662	
EMAIL	JOSEFABOHRUEZ@GMAIL.COM	SERVICIO DONDE LABORA	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A HOSPITALIZACION 010301 HOSPITALIZACION	
CONCEPTO				
CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL		
1	APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A Y SUS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS. MES JUNIO	\$ 2.295.008		
FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO	<i>Yazmin Josefa Bohorquez</i>	TOTAL A PAGAR:	\$ 2.295.008	
UNIDAD FUNCIONAL	E.S.E. HSV SEDE PRINCIPAL	EL VALOR DE:	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHO PESOS	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA	Ahorros	0570477370038317	DAVIVIENDA	
DECLARANTE NO				