**A14 CUENTA DE COBRO**

**DOCUMENTO DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**
**A CONTRIBUYENTES SEGÚN ART 37 LEY 788 2002, DR 5227/2003**
**NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA**

**WILLY ALEXANDER ARBELAEZ MEJIA**
**CC.1060596486**
**CRA 7C #19-39 B.RENAN BARCO**

**Fecha: JULIO** **N°001**

| | |
|---|---|
| **Señores:** HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE | Nit: **890.801.989-5** |
| | |
| **Direccion:** CARRERA 5 No 18-17 AV FUNDADORES | Telefonos: **8591867** |
| | |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | VR UNITARIO | VR TOTAL |
|---|---|---|
| HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EBS 001 | | 2.500.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | SUBTOTAL | |
| | TOTAL | 2.500.000 |

**FIRMA**
**NO RESPONSABLE DE IVA**