CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES

Nit 818001449

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSE 6436

Cuenta de Cobro No. FC

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
CATALINA AMPARO VILLA ORREGO		
NIT o C.C.	43914486	
DIRECCION	SAN ANDRES	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
San Andrés	6040000000	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/03/2026	CTA COBRO PREST. SERVICIO MESETA EIC CD2090 MARZO 2026	

Descripción	**Valor**
PRESTACION DE SERVICIOS	3.251.354

Valor en Letras

TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.251.354**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.251.354**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____