**MARIA ANGEL MIRANDA CUETO**
**1004368039**
**CRA 7A NUMERO 25-44**
**3243821036**
**angelmirandacueto@gmail.com**

# CUENTA DE COBRO

## DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Diligenciamiento:** | **2026-09-03** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | MARIA ANGEL MIRANDA CUETO | | |
| DOCUMENTO: | 1004368039 | | |
| DIRECCIÓN: | CRA 7A NUMERO 25-44 | TELÉFONO: | 3243821036 |
| CORREO ELECTRONICO: | angelmirandacueto@gmail.com | | |

**Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones**

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| N° CONTRATO: | CD20263137 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RP: | 4095 | CDP: | 1301 | FECHA INICIO: | 2026-08-10 | FECHA FINAL: | 2026-08-31 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO: | 2.700.000,00 | VALOR A PAGAR: | 2.700.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BANCO A CONSIGNAR: | DAVIVIENDA | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | No. CUENTA: | 488448473717 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | VALOR ADICION: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **Agosto** |

## FIRMA

MARY CUETO

MARIA ANGEL MIRANDA CUETO
C.C. 1004368039 expedida en SANTA MARTA