

CC o NIT: 1065585991-8

Proveedor: MAIRA ALEJANDRA NAVARRO CARRILLO

Régimen: Responsable de IVA

Obligación: No aplica – Otros

Dirección: CARRERA 3 20F -35 VILLA CASTRO

Ciudad: Valledupar - Colombia

Teléfono: 3164753472

Email:

Forma de Pago: Contado

Medios de Pago: Efectivo

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Fecha Vencimiento: 2026-08-22



| # | Código   | Descripción                                       | Cantidad | UM     | Val. Unit    | IVA/IC | Dcto | %    | Val. Item    |
|---|----------|---------------------------------------------------|----------|--------|--------------|--------|------|------|--------------|
| 1 | 61050235 | Auxiliar de enfermería 12 hrs diurnas a domicilio | 1.00     | Unidad | 1,000,000.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 1,000,000.00 |

| Impuestos |              |            |       | Retenciones |      |            |       | Totales        |              |
|-----------|--------------|------------|-------|-------------|------|------------|-------|----------------|--------------|
| Tipo      | Base         | Porcentaje | Valor | Tipo        | Base | Porcentaje | Valor | Concepto       | Valor        |
| IVA       | 1,000,000.00 | 0.00%      | 0.00  |             |      |            |       | Nro Lineas:    | 1            |
|           |              |            |       |             |      |            |       | Base:          | 1,000,000.00 |
|           |              |            |       |             |      |            |       | Impuestos:     | 0.00         |
|           |              |            |       |             |      |            |       | Retenciones:   | 0.00         |
|           |              |            |       |             |      |            |       | Descuentos:    | 0.00         |
|           |              |            |       |             |      |            |       | Total Factura: | 1,000,000.00 |

NOTAS:

PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS MES DE AGOSTO 2025

SON: UN MILLÓN PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE\*\*\*\*\*.