EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

800006850

DOCUMENTO SOPORTE No: DSRS0000001566

Nombre del Vendedor del Bien o Servicio:

NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO

NIT: 1073714031 **Factura Equivalente:**

Telefono DSRS0000001566

Direccion: Soacha

Ciudad y Fecha de Negociacion: SOACHA 27/marzo/2023

Tarifa ICA: 10x1000 **Tarifa RFTE:** 10,0000%;

COD: PRO/SERVICIO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	CANTIDAD	VR. UNIT	VALOR TOTAL
DS00003	PRESTACION DE SERVICIOS OPS - HONORARIOS	1,0000	3.500.000,00	3.500.000,00
		RETEICA:		0,00
		RETENCION EN LA FUENTE:		0,00
		VALOR A PAGAR:		3.465.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO (A) DEL 1 AL 31 DE MARZO SEGÚN CTO 248-03 2023

CUFE/CUDS: 04105482b7e7df7ab4950a1a50b07626802af10f2247b94b010c492a454e29ab7354f196ed5c23fe9b4856167d865a28

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA DEL VENDEDOR