**E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**
**N.I.T : 890501438**
**DIRECCIÓN: CLL 7 N 29 144 - OCAÑA**
**TELÉFONO: 5611435**

**Resolucion DIAN no 18764054758951**
**Del 29/08/2023 hasta 29/08/2024 Autoriza del 331 Hasta 1000**
**SOPORTE ELECTRONICO : DSE-482**
**FECHA DOCUMENTO : 12/10/2023**



**PROVEEDOR:** CUADROS GUILLIN MARIA LUZNEIDA - 1007333516

**LA SUMA DE:** UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL COP M/L

**CONCEPTO:** CONTRATO 347 2023,PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES PAI ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL Y LA

| CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | DOCUMENTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|---|---|
| 738203.03 | Sueldos Y Salarios - San Calixto | | 1,625,000 | |
| 249055.01 | Servicios Técnicos | | | 1,625,000 |
| | | **TOTALES IGUALES** | $ 1,625,000 | $ 1,625,000 |

| ELABORADO POR | AUTORIZADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|---|
| CANO BAYONA DIANA CRISEYLI | | C. C. o NIT Nº |

**E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**
**N.I.T. 890,501,438 - 1**

Resolución DIAN No 18764054758951 del 29/08/2023 Autoriza del 331 al 1000

DOCUMENTO SOPORTE

**DSE - 482**

**PROVEEDOR : CUADROS GUILLIN MARIA LUZNEIDA**

**NIT: 1007333516**

**Dirección:** CLL 7 N 29 144
**Ciudad:** OCAÑA
**Teléfono:** 5611435
**Email:** gerencia@hospitaleqc.gov.co

FECHA : 12/10/2023

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | CANTIDAD | UND | SUBTOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORA ASISTEN | HONORARIOS ASISTENCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES PAI ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL Y LA ESE.JULIO/23 A AGOSTO/23 | 1.00 | UN | 1,625,000 | |

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS

SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.
Fecha Impresión: 12/10/2023 11:45

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL :** | 1,625,000 |
| **I.V.A. :** | 0 |
| **TOTAL COMPRA :** | **1,625,000** |