EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

800006850

DOCUMENTO SOPORTE No: DSRS0000001526

Nombre del Vendedor del Bien o Servicio:

ASTRID AMANDA MARTINEZ BENITEZ

NIT: 1032361988

Factura Equivalente: DSRS0000001526

Telefono 5796094

Direccion: CR 163 A 32 C- 15

Ciudad y Fecha de Negociacion: SOACHA 16/marzo/2023

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

COD: PRO/SERVICIO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	CANTIDAD	VR. UNIT	VALOR TOTAL
DS00001	PRESTACION DE SERVICIOS OPS	1,0000	2.024.120,00	2.024.120,00
		RETEICA:		0,00
		RETENCION EN LA FUENTE:		0,00
		VALOR A PAGAR:		2.003.879,00

AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA SUBGERENCIA COMUNITARIA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATOINTERADMINISTRATIVO NO 4170 –2022, CUYO OBJETO ES CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MES DE FEBRERO SEGUN CONT.257-2023

CUFE/CUDS: a647d7f5a680b35b6b6fbf4dd81c4c52a9c40a56960dbad0a2e45e61770b39f84063ced05ad0d26992b7e72ba96a6cbc

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA DEL VENDEDOR