E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-01
	GESTIÓN ADIMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 26/10/2022	
	FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE	1 de 1	

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

NO.	4250
FECHA DE ENTREGA	26/12/2023

Usado No 2342
Fecha: 27/12/2023
Hora: Anexos:
Código Gestión Documental
Firma: Daniela Barceño

ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT: 807.008.857-9
Carrera 4 # 5-30 B. El Carmen
Tibú - Norte de Santander

Régimen común

Resolución Documento Soporte N°18764051113205 del 28/06/2023 del 3591 al 5000

Apellidos y nombres del beneficiario	**Identificación Tributaria**	**Régimen**
JOMAIRA BENEDICTA GAONA ORDOÑEZ	60347790	Simplificado
Dirección	**Teléfono**	**Ciudad - Departamento**
Casa 3 Lote F3 Torcoroma 3, Cúcuta, N. de S.	312 4213884	CÚCUTA-NORTE DE SANTANDER

Por concepto de	**Valor**	
OBJETO DEL CONTRATO; EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER. Regional Norte correspondiente del 26 de julio al 25 de agosto de 2023 de acuerdo al contrato No 236 de 2023.	$ 3.200.000	
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS	**TOTAL:**	$ 3.2000.000
NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	**CTA AHORROS No. 1362009768 scotibank colpatria**	
Firma del beneficiario	**Aceptada por:**	
JOMAIRA BENEDICTA GAONA ORDOÑEZ	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE	
C.C 60347790	NIT 807.008.857-9	