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

**Resolucion DIAN no 18764069877200**
**Del 30/04/2024 hasta 30/04/2026 Autoriza del 1001 Hasta 3000**
**SOPORTE ELECTRONICO : DSE-1138**
**FECHA DOCUMENTO : 28/06/2024**



**PROVEEDOR:** SANCHEZ CASTILLA ZULEINY - 1091673953

**LA SUMA DE:** DOS MILLONES COP M/L

**CONCEPTO:** CONTRATO 211 DE 2024PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE 03/05/24 AL 31/05/24

| CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | DOCUMENTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|---|---|
| 738203.02 | Sueldos Y Salarios - Hacarí | | 2,000,000 | |
| 249055.01 | Servicios Técnicos | | | 2,000,000 |
| | | **TOTALES IGUALES** | $ 2,000,000 | $ 2,000,000 |

| 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 18764069877200 del 30/04/2024 Autoriza del 1001 al 3000

DOCUMENTO SOPORTE

**DSE - 1138**

**PROVEEDOR : SANCHEZ CASTILLA ZULEINY**

**NIT: 1091673953**

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

FECHA : 28/06/2024

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | CANTIDAD | UND | SUBTOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORA ASISTEN | HONORARIOS ASISTENCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE. | 1.00 | UN | 2,000,000 | |

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES PESOS

SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.
Fecha Impresión: 03/07/2024 14:57

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL :** | 2,000,000 |
| **I.V.A. :** | 0 |
| **TOTAL COMPRA :** | **2,000,000** |