ESE 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.	6351	Radicado No 5865 ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE Fecha: 13-12-24 Hora: Anexos: **Resolución Documento soporte #18764073313102 del 19/06/2024 del 5001 al 10000** Firm
FECHA DE ENTREGA	13-12-2024	
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE NIT: 807.008.857-9 Carrera 4 # 5-30 B. El Carmen Tibú - Norte de Santander **Régimen común**		
Apellidos y nombres del beneficiario	**Identificación Tributaria**	**Régimen**
MARTHA ESTELLA TORRRES SUAREZ	**27.721.112**	Simplificado
Dirección	**Teléfono**	**Ciudad - Departamento**
URB. ALBORETO CASA B7 ANILLO ORIENTAL	3133548890	CUCUTA NORTE DE SANTANDER
Por concepto de		**Valor**
OBJETO DEL CONTRATO; PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER DEL PROYECTO PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y ÁMBITO LABORAL, SEXUALIDAD DERECHOSSEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES- PROGRAMA LEPRA, VIDASALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES TRANSMISIBLESPROGRAMAAMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PROGRAMA TUBERCULOSIS, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NO. 1841 DE2013, RESOLUCIÓN NO. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE2023 **del 01/09/2024 al 30/09/2024** según contrato **N°466-2024**		**$ 4.000.000**
VALOR EN LETRA: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L	**TOTAL:**	**$ 4.000.000**
NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA BANCARIA: AHORROS DAVIVIENDA		**CTA AHORROS No 066100726422**
Martha Torres.		Tatiana Garcia Pinzón
Firma del beneficiario		**Aceptada por:**
MARTHA ESTELLA TORRRES SUAREZ		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
C.C 27.721.112		NIT 807.008.857-9

V.B
11/12/24