

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre del proveedor : NANCY HERNANDEZ CABEZAS

Identificación : 28968295

Dirección: URBANIZACION NUEVO HORIZONTE CS 3

Telefono : 3224658968

Correo Electronico : nancyhar142@hotmail.com

Señores: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PE

Dirección: CALLE 4 # 4-05 BARRIO CENTRO

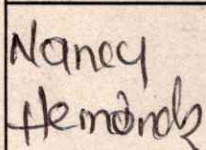
Ciudad: VALLE DE SAN JUAN TOLIMA

Teléfonos: 3212303846

Pago: TRANSFERENCIA

Documento N° 9

Fecha: 23/12/2024

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCIÓN DE LAS FAMILIAS ASIGNADAS EN EL MICROTERRITORIO DOS (NEME, HIJO DEL VALLE, DINDE, TASAJERAS, CABUYAL, PUEBLO NUEVO, (ITAIMA, NUEVO HORIZONTE, PALMAR, SIGLO XXI, CENTRO) EN MODALIDAD EXTRAMURAL ENMARcado EN LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN RESOLUCION 1032 DE 2024. SEGUN CONTRATO 103 periodo del 23 de NOVIEMBRE al 23 de DICIEMBRE 2024	1	\$ 2,600,000	\$ 2,600,000
	CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO BANAGRARIO 4-668-00-03132-9			
Son : DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS			Total Bruto	\$ 2,600,000
			Total Neto	\$2,600,000
				
Elaboro	Autorizo	Acepta (Firma y Sello)		De