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

**Resolucion DIAN no 18764097508580**
**Del 25/08/2025 hasta 25/08/2027 Autoriza del 3001 Hasta 10000**
**SOPORTE ELECTRONICO : DSE-3153**
**FECHA DOCUMENTO : 09/09/2025**



**PROVEEDOR:** AREVALO GARAVIZ AIDE - 37368643

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

**CONCEPTO:** C.573 2025,PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO R2

| CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | DOCUMENTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|---|---|
| 738203.24 | Salarios Equipos Básicos-San Calixto | | 3,000,000 | |
| 249055.01 | Servicios Técnicos | | | 3,000,000 |
| | | **TOTALES IGUALES** | $ 3,000,000 | $ 3,000,000 |

| 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 18764097508580 del 25/08/2025 Autoriza del 3001 al 10000

**DOCUMENTO SOPORTE**

**DSE - 3153**

**PROVEEDOR : AREVALO GARAVIZ AIDE**

**NIT: 37368643**

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

FECHA : 09/09/2025

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | CANTIDAD | UND | SUBTOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORA ASISTEN | HONORARIOS ASISTENCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO | 1.00 | UN | 3,000,000 | |

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES PESOS

SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.
Fecha Impresión: 09/09/2025 08:00

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL :** | 3,000,000 |
| **I.V.A. :** | 0 |
| **TOTAL COMPRA :** | **3,000,000** |