

	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-01
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA 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.	7953	Facturado: 8436 Fecha: 05/09/2025 Hora: _____ Anexos: _____ Código Gestión Documental: _____ Firma: Katrinda.S Resolución Documento Soporte N°18764073313102 del 19/06/2024 del 5001 al 10000	
FECHA DE ENTREGA	02/09/2025		
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	
NORELY SMITH RINCON GUERRERO	1091670766	Simplificado	
Dirección	Teléfono	Ciudad - Departamento	
BRISAS DEL POLACO Ocaña KDX 807_140	3232016130	Tibú, Norte de Santander	
<u>Por concepto de</u>		<u>Valor</u>	
POR EL CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA AUXILIAR DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE – TARRA-. Corresponsable al 29-07-2025 al 28-08-2025 de acuerdo al contrato No 416 de 2025.		\$3.000.000	
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DE PESOS M/L		TOTAL:	\$3.000.000
NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA BANCARIA:		CTA AHORROS No. 318-673709-38 BANCOLOMBIA	
Norely Rincon.			
Firma del beneficiario		Aceptada por:	
NORELY SMITH RINCON GUERRERO		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE	
C.C, No. 1.091.670.766 de OCAÑA		NIT 807.008.857-9	