**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-3821**
**FECHA DOCUMENTO : 30/10/2025**



**PROVEEDOR:** ALEY MARTINEZ PATRICIA YOHANA - 1091659583

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

**CONCEPTO:** C.843/25.PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE OCAÑA.P2

| CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | DOCUMENTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|---|---|
| 249055.01 | Servicios Técnicos | | | 3,000,000 |
| 738203.21 | Salarios Equipos Básicos Ocaña | | 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 - 3821**

**PROVEEDOR : ALEY MARTINEZ PATRICIA YOHANA**

**NIT: 1091659583**

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

FECHA : 30/10/2025

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | CANTIDAD | UND | SUBTOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORA ASISTEN | HONORARIOS ASISTENCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE OCAÑA | 1.00 | UN | 3,000,000 | |

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES PESOS

SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.
Fecha Impresión: 31/10/2025 10:51

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