Ciudad	Fecha
TUNJA	31/12/2024

Consecutivo No.
1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUEVO COLON

NIT. 820003328-9

DEBE A:

Razón Social o Nombres y apellidos					
TEOFILDE REYES PINEDA					
Tipo de Documento	**NIT.** ☐	■ **C.C.** ☐	**C.E.**		
No. de Documento	**Dirección**	**Ciudad**	**Departamento**	**Teléfono fijo**	**No. Celular**
52.869.710	CALLE 11 N°17-66	TUNJA	BOYACA		3212355766
Régimen simplificado X	**Régimen simplificado**		**País de residencia:**	Colombia	
Cuenta bancaria No. 88272625039		**Ahorros: x**	**Corriente:**	**Banco: Bancolombia**	
Pago en efectivo					
Correo Electrónico	teofilreplneda@hotmail.com				

Nombre del Representante Legal (Para personas Jurídicas)					
Cédula de ciudadanía	**Dirección**	**Ciudad**	**Departamento**	**Teléfono fijo**	**N. Celular**

Por concepto de:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Detalle de actividad, Número de Horas, Fecha, Ciudad, Centro de costo)
SUMINISTRO DE PAPELERIA Y DOTACION BASICA PARA EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD

Por valor de (Valor en letras)	Valor (en Números)
DIECIOCHO MILLONES CUATROMIL QUINENTOS PESOS	$18,004,500

Clase de contrato					
Orden de compra		**Orden de servicio**		**Contrato**	X
Fecha de inicio	23/12/2024	**Fecha de finalización**		31/12/2024	

TEOFILDE REYES PINEDA
Contratista

Centro de Salud Nuevo Colon
Contratante