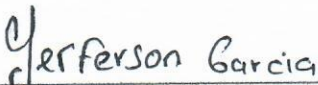


	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-01
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 26/10/2022	
	FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE	1 de 1	

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR			
NO.	9519		
FECHA DE ENTREGA	DICIEMBRE 2025		
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE NIT: 807.008.857-9 Carrera 4 # 5-30 B. El Carmen Tibú - Norte de Santander		Fecha: 09-12-2025 Hora: _____ Anexes: _____ Código Único Documental: _____ Firm.: <i>Katrina S.</i> Resolución Documento soporte #18764073313102 del 19/06/2024 del 5001 al 10000	
Régimen común			
Apellidos y nombres del beneficiario	Identificación Tributaria	Régimen	
YERFERSON YADIR GARCIA DAVILA	1093778170	Simplificado	
Dirección	Teléfono	Ciudad - Departamento	
AV 7 #2-2 ISCALIGUA	3208101372	CUCUTA NORTE DE SANTANDER	
Por concepto de		Valor	
OBJETO DEL CONTRATO; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL "EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMAD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, LA PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE RIESGOS DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTRAS COMORBILIDADES ASOCIADAS DE PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES, EN LOS ENTORNOS COMUNITARIOS" -TIBU-. RESOLUCIÓN 00001399 de 2024. del 01/11/2025 al 30/11/2025 según contrato N627*2025		\$ 3.400.000	
VALOR EN LETRA: TRES MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/L		TOTAL:	\$ 3.400.000
NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA BANCARIA: AHORROS BANCOLOMBIA		CTA AHORROS No 91285801805	
 Firma del beneficiario		Aceptada por:	
YERFERSON YADIR GARCIA DAVILA		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE	
C.C 1093778170		NIT 807.008.857-9	