

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre del proveedor : NANCY HERNANDEZ CABEZAS
Identificación : 28968295
Dirección : URBANIZACION NUEVO HORIZONTE C#3
Telefono : 3224658968

Correo Electronico : nancyher1422@hotmail.com

Señores: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA
Dirección: CALLE 4 # 4-05 BARRIO CENTRO
Ciudad: VALLE DE SAN JUAN TOLIMA
Teléfonos: 3212303846

Documento N° 006-2025
Fecha: 22/12/2025

Pago: TRANSFERENCIA

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
	CONTRATO NRO 101 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO PARTE DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA, CONFORME LA RESOLUCION N. 698 de 2025 MODIFICADA PARCIALMENTE POR LA RESOLUCION 764 DE ABRIL 30 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.. DEL PERIODO DEL 1 DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025	1	3,000,000	3,000,000
	CONSIGNAR ALA CUENTA BANCO AGRARIO AHORROS 4668000031329			
Son : TRES MILLONES DE PESOS M/CORRIENTE			Total Bruto	3,000,000
			Total Neto	3,000,000
Elaboro	Autorizo	De		