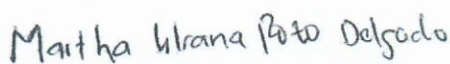


	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-01
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 26/10/2022	
	FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE	1 de 1	

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR			
NO.	10154		
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 Régimen común		Radicado No. 10868 12-12-2025 Katrina Sambrano Resolución Documento Soporte N°18764073313102 del 19/06/2024 DEL 5001 AL 10000.	
Apellidos y nombres del beneficiario	Identificación Tributaria	Régimen	
MARTHA LILIANA ROZO DELGADO	37392330	Simplificado	
Dirección	Teléfono	Ciudad - Departamento	
PACELLI	3176569086	Tibú, Norte de Santander	
<u>Por concepto de ochocientos cincuenta mil pesos</u>		<u>Valor</u>	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITALREGIONAL NORTE - -. Ccorrespondiente al 01/12/2025 al 31/12/2025 de acuerdo al contrato No 850-2025		\$5,100,000	
VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES CIENTOS MIL PESOS		TOTAL:	\$5,100,000
NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA BANCARIA:		DAVIVIENDA CTA AHORROS No. 067500208714	
			
Firma del beneficiario		Aceptada por:	
MARTHA LILIANA ROZO DELGADO		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE	
C.C. NO. 37392330		NIT 807.008.857-9	