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

DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre del proveedor : Daniela alejandra leon saavedra
Identificación : 1005691716
Dirección: mz53 casa 37 valle de san juan
Telefono : 3107631995
Correo Electronico : danileon1626@gmail.com

Señores: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA
Dirección: CALLE 4 # 4-05 BARRIO CENTRO
Ciudad: VALLE DE SAN JUAN TOLIMA
Teléfonos: 3212856674
Pago: TRANSFERENCIA

Documento N° 3
7/24/2026

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMENTAR LA EJECUCION DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL PIC EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2632 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA GOBERNACION DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEAL GUTIERREZ PEDRAZA CONTRATO 078 DEL 2026	1	**$ 3,000,000**	**$ 3,000,000**
	DURANTE EL MES DE 24-06 AL 23-07 2026			
	CONSIGNAR A LA CUENTA DE			
	DAVIPLATA 3107631995			

Son : TRES MILLONES DE PESOS

Total Bruto	**$ 3,000,000**
Total Neto	**3,000,000**

Daniela león

Elaboro | **Autorizo** | **Acepta (Firma y Sello)** | **De**