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

DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre del prove ELSA AZUCENA MOSOS ANGARITA
Identificación : 28968211
Dirección: CALLE5 Nº 5-27
Telefono : 3209893345
Correo Electronic elsaazucenamososangarita@gmail.com

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

Documento 12
Fecha:23/10/2026

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA DEL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN - TOLIMA SEGÚN CONTRATO Nº 135 DEL 2026 DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026	1	2.000.000	2.000.000
	CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 40784631011			
Son :	DOS MILLONES DE PESOS M-CTE		Total Bruto	
			Total Neto	2.000.000

Elso Azucena Mosos

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