

	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.	5228	 4001 Fecha: 19-07-24 Hora: _____ Anexos: _____ Código Gestión Documental: _____ Resolución Documento soporte #18764073313102 del 19/06/2024 del 5001 al 10000.	
FECHA DE ENTREGA	16/07/2024		
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE NIT: 807.008.857-9 Carrera 4 # 5-30 B. El Carmen Tibú - Norte de Santander Régimen común			
Apellidos y nombres del beneficiario	Identificación Tributaria	Régimen	
LINA MARCELA GUILLIN RAMIREZ	1091077667	Simplificado	
Dirección	Teléfono	Ciudad - Departamento	
BARRIO BUENOS AIRES CALLE 13 A	3232293940	EL TARRA NORTE DE SANTANDER	
<u>Por concepto de</u>		<u>Valor</u>	
OBJETO DEL CONTRATO; EL CONTRATISTA se obliga para con LA ESE a la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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, EN EL MUNICIPIO DEL TARRA, QUE FAVOREZCAN EL ABORDAJE INTEGRAL CON ENFOQUE DE CURSO DE VIDA Y ARTICULADO A LOS SERVICIOS DE SALUD, SOCIALES Y COMUNITARIOS. del 16/06/2024 al 15/07/2024 según contrato N°153-2024		\$ 4.000.000	
VALOR EN LETRA: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L		TOTAL:	\$ 4.000.000
NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA BANCARIA: AHORROS BANCOLOMBIA		CTA AHORROS No 31898560361	
 Firma del beneficiario		Aceptada por:	
LINA MARCELA GUILLIN RAMIREZ		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE	
C.C 1091077667		NIT 807.008.857-9	