DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

(Decreto 1625 De 2016 - Art 771, 2 E.T. - Res 42 art 55 de 2020)

INFORMACION DEL CONTRATISTA			
Nombre:	LIZETH MANUELA OSPINA QUIRAMA		
CC:	1042066799	No. Contrato	69
Fecha de Inicio	01 DE JULIO 2022	Fecha de terminación	31 DE DICIEMBRE 2022
Dirección:	BARRIO DIVINO NIÑO	Fecha:	Domingo 30 de Septiembre 2022
Municipio	SANTA BARBARA	Teléfono:	3216913735
E-Mail:	manuelaospina32@gmail.com		
Cuenta de cobro No.	202208	Periodo de cobro	SEPTIEMBRE

CLIENTE	**ESE HOSPITAL SANTAMARIA DE SANTA BARBARA**
NIT:	890905198-3
TELEFONO:	8463131
E-Mail:	
CIUDAD:	SANTA BARBARA (ANT)

OBJETO CONTRATUAL	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	1.821.040

Suma en Letras:	**UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL CUARENTA PESOS**	**SUBTOTAL**	**$ 1.821.040**

OBSERVACIONES

Manuela Ospina

LIZETH MANUELA OSPINA QUIRAMA
1042066799