DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

INFORMACION DEL CONTRATISTA			
Nombre:	JUAN FERNANDO LOPEZ CUERVO		
CC:	1042065252	No. Contrato	74
Fecha de Inicio	1/07/2022	Fecha de terminación	31/12/2022
Dirección:	Cra santandder N°50-50	Fecha:	viernes, 30 de septiembre de 2022
Municipio	Santa Barbara	Teléfono:	3234289371
E-Mail:	lopezjuan,1921@gmail.com		
Cuenta de cobro No.	**00009**	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 AUXILIAR DE FACTURACION LABORATORIO SEPTIEMBRE	1.700.000

Suma en Letras:	**UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS**	**SUBTOTAL**	**$ 1.700.000**

OBSERVACIONES

JUAN FERNANDO LOPEZ CUERVO
1042065252