DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

INFORMACION DEL CONTRATISTA			
Nombre:	CARMEN ALICIA MAKEN AMADO		
CC:	37921098	No. Contrato	67
Fecha de Inicio		Fecha de terminación	
Dirección:	DIAG 52 20-150	Fecha:	sábado, 8 de octubre de 2022
Municipio	BELLO ANTIOQUIA	Teléfono:	3206289511
E-Mail:			
Cuenta de cobro No.	**00003**	Periodo de cobro	**sep-22**

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

OBJETO CONTRATUAL	**VALOR**
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORIA Y ACOMPÑAMIENTO EN ENTREGA DE INFORMES SIHO 2193 DEL 2022	532.940

Suma en Letras:	**SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE**	**SUBTOTAL**	**$ 532.940**

OBSERVACIONES

REVISION EJECUCION MES DE SEPTIEMBRE Y APOYO PARA REALIZAR ADICIONE PRESUPUESTAL

CARMEN ALICIA MAKEN AMADO
37921098