**CARMEN ALCIRA MARJORY ESCORCIA AYALA**
**C.C. 60.267.935**
**Dirección: calle 22 N° 15-37 B. Córdoba**
**Celular 3167542699**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 26 | 12 | 2023 |

| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (Art. 3 Decreto 522 de 2003) | Cuenta de cobro No. 002 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **SEÑOR(ES):** UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA | NIT: 900.034.608-9 |

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN:** Calle 20 No 20-31. | **TELEFONO:** 885 7929 |

| CANT | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO 02 DE 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01-1111 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2023, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL DESARROLLO DE LA DIMENSIÓN DE GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA (DISCAPACIDAD, ADULTO MAYOR, VÍCTIMAS). | $ 3.366.510 | **$ 3.366.510** |
| | | **TOTAL** | **$ 3.366.510** |

**FIRMA CONTRATISTA**

**C.C. o NIT** 60267935

**Anexos:**
Estampilla.
Informe Actividades.
Seguridad social.
Certificado cumplimiento.