CLAUDI ZULEYMA RINCON MARTINEZ

C.C. 1.100.955.598 DE SAN GIL
Dirección: Calle 3ª No. 7-41
Arauca – Arauca
Celular 3112750946

DIA	MES	AÑO
23	10	2024

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

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 03 de 03 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01-532 de 2024 PERIODO DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2024 CUYO OBJETO ES **"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN PERMANENTE DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SUPERVICION DEL SECTOR SALUD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA A TRACES DEL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO EVALUACION Y CONTROL.**	$1.481.172	$1.481.172
		TOTAL	$1.481.172

FIRMA CONTRATISTA **80111601**

C.C. 1.100.955.598

Anexo:
Estampillas
Informes de Actividades
Seguridad Social
Certificado de Cumplimiento
Cuenta Bancaria