**LA SUSCRITA DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL CHOCO**

**CERTIFICA**

Que **SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**, Identificada con Cedula de Ciudanía N° **54.259.801** de Quibdó, con Numero de Contrato CD-**PS-GDCH-137SS-2025** del 25 de abril de 2025, presto sus servicios a entera Satisfacción como enfermera con experiencia en la administración y gestión del programa en los componentes del PAI, durante el periodo comprendido entre el 25 al 30 de abril de 2025.

**SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA**
Directora de salud pública de la secretaria de Salud del Chocó



Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO**
**LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO**
**CON**
**NIT: 891.680.010-3**
**DEBE A:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA / OFICINA | SECRETARIA DE SALUD | PAGO N° | 01 |

| PERIODO DE COBRO | |
|---|---|
| Desde: el 25 de abril 2025 | Hasta:30 de abril 2025 |

| 1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ | | |
| C.C o NIT | 54259801 | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT | 8699 | TIPO DE ACTIVIDAD | NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA |

| 2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO | |
|---|---|
| POR CONCEPTO DE: | PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA CON EXPERIENCIA EN LA AMINISTRACION Y GESTION DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENTES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACION DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO. |

| AMPARADO EN: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO NO. | CD-PS-GDCH-137SS-2025 | CDP N° | 1826 | RP N° | 3855 |
| FECHA CONTRATO | 25/04/2025 | FECHA CDP | 22/04/2025 | FECHA RP | 25/04/2025 |

| 3.INFORMACION FINANCIERA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR EN LETRAS | **UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE** | | | | |
| VALOR A PAGAR EN NUMERO | $1.200.000 | | | | |
| ENTIDAD BANCARIA | BBVA | TIPO DE CUENTA | AHORRO | NÚMERO DE CUENTA | 0440189967 |

| | |
|---|---|
| FIRMA | |
| NOMBRE | SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ |
| C.C | 54259801 |
| DIRECCION | BARRIO ZONA MINERA |
| CELULAR | 3127672784 |

**NOTA:** Declaro bajo juramento en esta cuenta de cobro que no enfrentaré costos y gastos a mis rentas de trabajo al final del año: esto para efectos de que el departamento de contabilidad practiqué la retención en la fuente con base en el artículo 383 del ET, adicionalmente manifiesto que, en el pago de seguridad social adjunta, he incluido como IBC (ingreso base de cotización) el 40% de los ingresos. (cuando haya lugar a ello).

Scanned with CamScanner

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

**CERTIFICA**

Que Sandra Patricia Mena Martinez, identificado(a) con CC número 54259801, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 54259801 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Sandra Patricia Mena Martinez |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 12/03/1973 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/10/2020 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 8 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 9 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/10/2020 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 54259801 SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ Desde 01/02/2023 - Vigente

Generado por interfaces

17/03/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **54259801,** se encuentra afiliado/a desde **23/05/2001** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de marzo de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



**Colpensiones**
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

Scanned with CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO | Gobernación del **Chocó** |
| | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | |
| | PROCEDIMIENTO: INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL | |
| | FORMATO ACTA DE INICIO — Código: GCO.FT.003 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024 | |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Clase de Contrato:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **No de Contrato:** | CD-PS-GDCH-137SS-2025 | **Fecha de Suscripción:** | 25-04-2025 |
| **Contratante:** | GOBERNACION DEL CHOCO | **NIT:** | 891680010-3 |
| **Contratista:** | SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ | **No. de Identificación:** | 54.259.801 |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA CON EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENETES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÓN DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD- GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. | | |
| **Valor del Contrato:** | CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 48.000.000) | | |
| **Plazo:** | OCHO (8) MESES, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| **Rubro Presupuestal** | 2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85 | | |
| **Fecha de Inicio:** | 25-04-2025 | | |
| **Fecha de Terminación:** | 24-12-2025 | | |

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de Secretaria de Salud del Departamento del Chocó: se reunieron: **SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA,** Directora de Salud Pública de la Secretaria de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **SANDRA PATRICIA MENA MATINEZ,** con C.C. No 54.259.801, en su calidad de contratista, con el fin de iniciar la ejecución del contrato en mención.

Se deja constancia que las erogaciones que el Contratante efectúo para el pago del valor del presente contrato de prestación de servicios se harán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1826 del 22 de abril de 2025 y Registro Presupuestal No. 3855 del 25 de abril del 2025, expedidos para tal fin por la Coordinadora de la oficina de Presupuesto de la entidad.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 25 de abril de 2025.

**SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA**
**Supervisor del Contrato**

**SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**
**Contratista**
**C.C. No. 54.259.801**



Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Gobernación del **Chocó**

## REGISTRO PRESUPUESTAL

| Nro. RP: | Fecha: | Vigencia: | Tipo de presupuesto: |
|---|---|---|---|
| 3855 | 25 de Abril de 2025 | 2025 | PRESUPUESTO ENTIDAD |
| **Dependencia:** | **Estado:** | **Valor total:** | **Nro. Contrato:** |
| SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO | APROBADO | 48.000.000,00 | CD-PS-GDCH-137SS-2025 |

**Código BPIN:**
202500000001309

**Tercero:**
54259801 - MENA MARTINEZ SANDRA PATRICIA

**Descripción:**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA EN-FERMERA CON EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENETES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÓN DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD-GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

### RUBROS DE EGRESO

| CDP | Código | Resumido | Rubro de egreso | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1826 | 2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85 | 1363 | Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública<br>CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. MGA: 1905054 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 202500000001309 | 48.000.000,00 |

**Total 48.000.000,00**

**Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS**

### PROGRAMACIÓN DE PAGOS

| Mes | Valor |
|---|---|
| ABRIL | 1.200.000,00 |
| MAYO | 6.000.000,00 |
| JUNIO | 6.000.000,00 |
| JULIO | 6.000.000,00 |
| AGOSTO | 6.000.000,00 |
| SEPTIEMBRE | 6.000.000,00 |
| OCTUBRE | 6.000.000,00 |
| NOVIEMBRE | 6.000.000,00 |
| DICIEMBRE | 4.800.000,00 |

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULENA
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULENA
Imprimió: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULENA



Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Gobernación del **Chocó**

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

| Nro. CDP: | Fecha: | Vigencia: | Tipo de presupuesto: |
|---|---|---|---|
| **1826** | 22 de Abril de 2025 | 2025 | PRESUPUESTO ENTIDAD |
| **Dependencia:** | **Fecha de vencimiento:** | **Estado:** | **Valor total:** |
| SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ | 31 de Diciembre de 2025 | APROBADA | 48.000.000,00 |

**Descripción:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA EN-FERMERA CON EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENETES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÒN DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD-GOBERNACIÒN DEL CHOCÓ

### RUBROS DE EGRESO

| Código | Resumido | Rubro de egreso | Valor |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85 | 1363 | Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública<br>**CICP:** 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. **Fuente:** 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. **Fondo:** 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. **MGA:** 1905054 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. **CPC:** 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. **Sector:** 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. **Situación:** C. **BPIN:** 202500000001309 | 48.000.000,00 |

**Total 48.000.000,00**

**Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS**

**Coordinadora de Presupuesto**

**Elaboró:** RENTERIA SANABRIA YULEENNY.
**Aprobó:** RENTERIA SANABRIA YULEENNY.
**Imprimé:** RENTERIA SANABRIA YULEENNY.

Sandra Mena



Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 54.259.801

MENA MARTINEZ
APELLIDOS

SANDRA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1973
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-ENE-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-43159278-F-0054259801-20070612 0472407163A 02 211953324

SENA VALIDACION SIGEP S CamScanner

Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979061761

(415)7707212489984(8020) 000001497906176 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 4 2 5 9 8 0 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 4 2 5 9 8 0 1 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Chocó 2 7 | Quibdó 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENA | MARTINEZ | SANDRA | PATRICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Chocó 2 7 | Quibdó 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 6 45 70 BRR HUAPANGO

42. Correo electrónico spatriciamena@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 2 7 0 0 0 1 | 3 1 2 7 6 7 2 7 8 4 | 3 1 2 8 9 6 6 3 3 5 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 9 | 1 9 9 9 0 7 1 6 | 0 0 1 0 | 2 0 0 8 0 3 1 2 | | | | 2 2 2 4 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENA MARTINEZ SANDRA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 07:47:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 54,259,801 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 440189967 aperturada el 3 de agosto de 2007 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 26 de abril de 2025.

---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0440189967 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0440000200189967 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130440000200189967 |

---

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

1 **Información general**
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Resumen

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.SLCNTR.14960637 |
| **Número del contrato** | CD-PS-GDCH-137SS-2025 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA CON EXPE-RIENCIA EN LA ADMINISTRACIÒN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPO-NENETES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÒN DE APOYO A SALUD PU-BLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD- GOBERNACIÒN DEL CHOCÓ. |
| **Tipo de contrato** | Prestación de servicios |
| **Fecha de inicio del contrato** | 10 días de tiempo transcurrido *(25/04/2025 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 24/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Duración del contrato** | 8 Meses |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Proveedor(es) seleccionado(s)** | (•) Sí ( ) No |
| **Estado del contrato** | En ejecución |
| **Liquidación** | ( ) Sí (•) No |
| **Obligaciones Ambientales** | ( ) Sí (•) No |
| **Obligaciones Pos Consumo** | ( ) Sí (•) No |
| **Reversión** | ( ) Sí (•) No |

## Entidad Estatal

**GOBERNACION DEL CHOCÓ.**

★★★★★

0 Recomendación (es)

☑

## Proveedor Seleccionado

**SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**

COLOMBIA, Quibdó

★★★★★

0 Recomendación (es)

☑

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Aprobado por:*** | *Sandra Patricia Mena Martinez* | ***Fecha de aprobación:*** | *25/04/2025 2:45:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Aprobador – Entidad Estatal**

Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Aprobado por:** | YEFERSON CORDOBA CORDOBA | **Fecha de aprobación:** | 25/04/2025 6:02:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

**Contrato firmado:** CO1_PCCNTR_7812250_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_7812250_En ejecución

## Información del objeto

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | **Contratación directa** |
| **Unidad de contratación** | **GOBERNACION- SALUD** |
| **Proceso de Contratación** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |
| **Título de la oferta** | **N/A** |
| **Cuantía del contrato** | **48.000.000,00 COP** |



Scanned with CamScanner