Solicitud de contrato		N° -2025 de 2025		**Orden de Servicio**		N°			
Tipo de Solicitud									
Adición		**Plazo**		**Cuantía**		**Otro si**		**Prorroga**	
De	SUBGERENCIA CIENTÍFICA			**Para**	JURÍDICA				
Contratista	DANIELA SOTO JARAMILLO								
Representante Legal	N/A								
Documento Identidad	1001361367								
NIT o RUT	1001361367								
Persona Contacto	DANIELA SOTO JARAMILLO			**Teléfono**	3156740119				
Valor de contrato	($7.500.000) SIETE MILLONES QUINEINTOS MIL PESOS M/L.								
Forma de pago	Mensual			**Duración**	Tres (3) meses partir de la firma del acta de inicio.				
Objeto del contrato									
Contrato de prestación de servicios, en el desempeño de las actividades propias del cargo como Auxiliar de Enfermería en el marco del proyecto Equipos Básicos de Salud.									
Especificaciones									
Un primer pago proporcional desde la fecha del acta de inicio y los demás pagos parciales mensuales por valor de ($2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.									
Garantía (Si Aplica) Anexos									
Garantía de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual.									
N° CDP				**N° CRP**					
1558				1641					
Nombre: CLAUDIA MARCELA PUERTA CARDONA				Nombre: DIANA MARÍA MEJÍA					
Firma responsable solicitud				**Vo Bo Gerente**					
Nombre:	Claudia M Puerta C			**Firma**					
Vo Bo Juridico									
Para diligenciar por la asesora jurídica									
Fecha Recepción en jurídica									
Firma de quien recibe									
	Nombre								