| | PROCESO: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS<br>Gerencia Contratación | CODIGO | | |
|---|---|---|---|---|
| | | FR-BS-CT-30 | | |
| | FORMATO CUENTA DE COBROPARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS | FECHA DE EMISIÓN | | |
| | | 03 | 07 | 2020 |
| | | VERSION 1 | | |

**ANGIE STEPHANIE LINARES SÁNCHEZ**
**NIT1.098.763.119-9**
**Dirección: Carrera5 No.18- 21 Barrio Las Américas– Arauca**
**Celular 3144844796**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 15 | 10 | 2020 |

| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (Art. 3 Decreto 522 de 2003) | Cuenta de cobro No. 003 |
|---|---|

| **SEÑOR (ES):**DEPARTAMENTO DE ARAUCA | C.C. o NIT 800102838-5 |
|---|---|

| **DIRECCIÓN:** Calle 20 con Carrera 21 Esquina. Arauca | **TELEFONO:** 885 2898 |
|---|---|

| CANT | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | **PAGO 3 de 3 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.000-285-2020 DEL 14 DE JULIO DE 2020 CUYO OBJETO** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GERENCIA TÉCNICA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA (ABOGADO 4)" | $3.000.000 | $3.000.000 |
| | | **TOTAL** | $ 3.000.000 |

**FIRMA CONTRATISTA**

**C.C. o NIT** 1.098.763.119

**Anexos.**
Informe Actividades.
Certificado cumplimiento.
Estampilla.
Seguridad social.
Cuenta Bancaria.