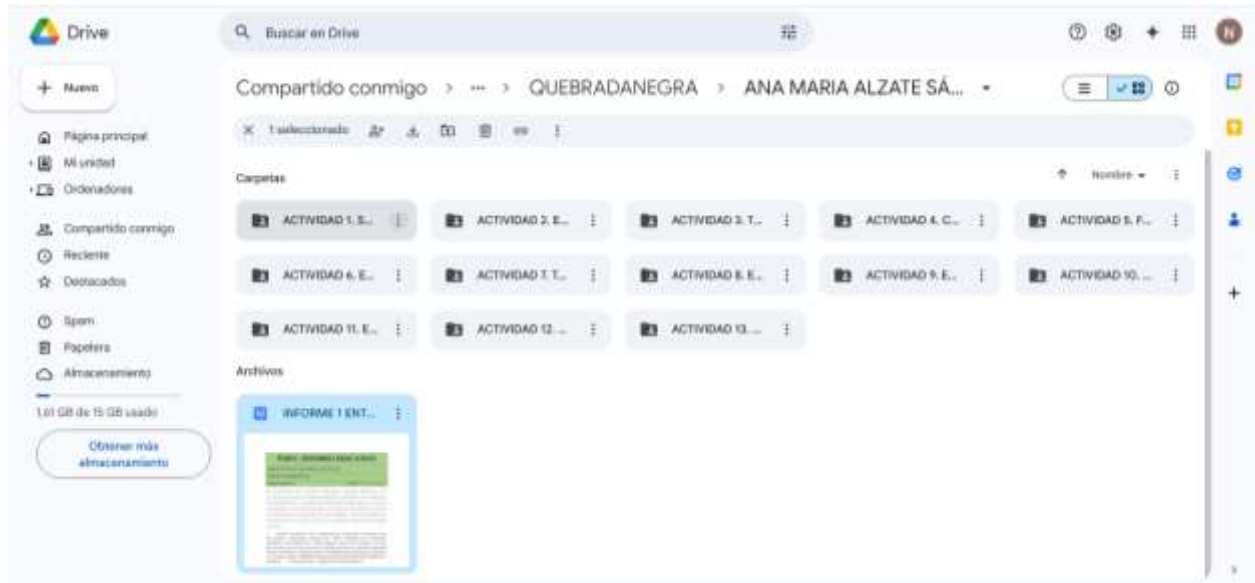


EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL

CUENTA No. 1

Nombre Contratista	ANA MARIA ALZATE SANCHEZ
Documento Identidad	C.C. No. 1.019.128.961
Numero De Contrato	573
Entidad Contratante	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
Periodo Facturado	SEPTIEMBRE DEL 2025



EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL

CUENTA No. 1

Nombre Contratista	ANA MARIA ALZATE SANCHEZ
Documento Identidad	C.C. No. 1.019.128.961
Numero De Contrato	573
Entidad Contratante	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
Periodo Facturado	SEPTIEMBRE DEL 2025

