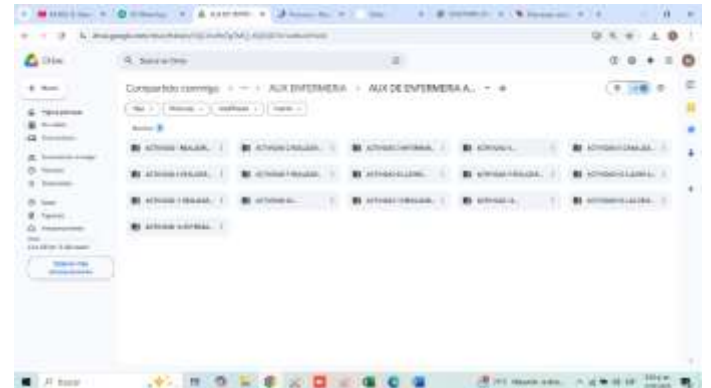


EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA No. 1

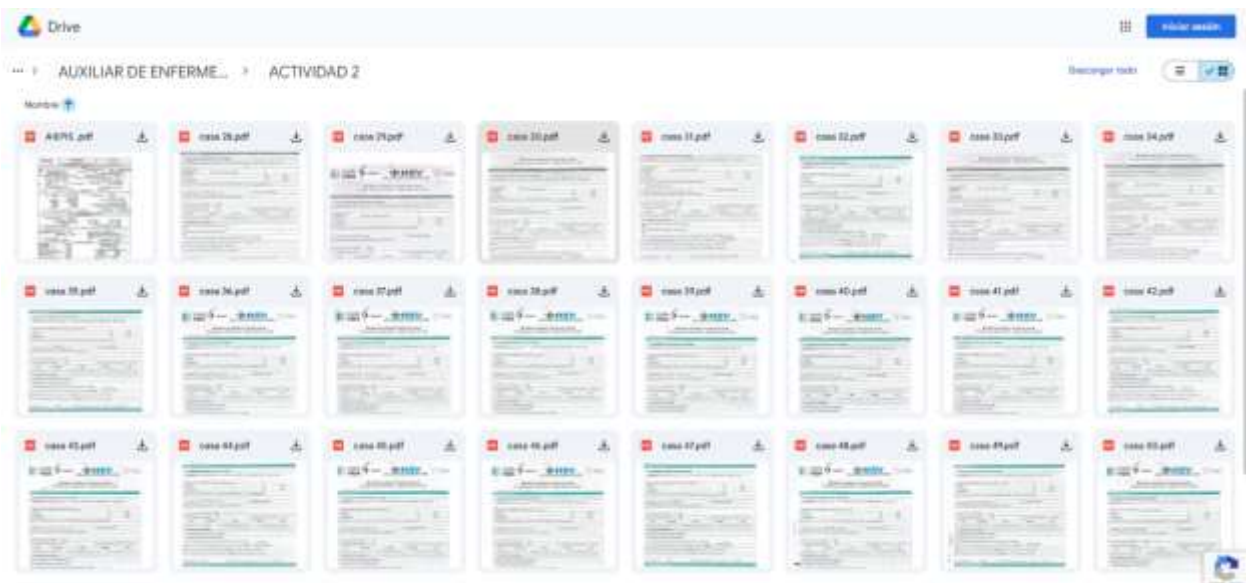
Nombre Contratista	AMALIA MOLINA BOLIVAR
Documento Identidad	C.C. No. 1.077.974.826
Numero De Contrato	746
Entidad Contratante	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
Periodo Facturado	NOVIEMBRE DEL 2025



Actividad 1



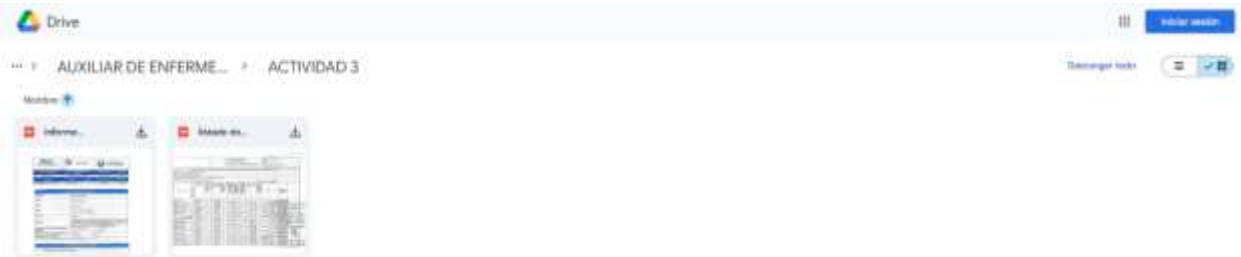
Actividad2



EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA No. 1

Nombre Contratista	AMALIA MOLINA BOLIVAR
Documento Identidad	C.C. No. 1.077.974.826
Numero De Contrato	746
Entidad Contratante	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
Periodo Facturado	NOVIEMBRE DEL 2025

Actividad 3



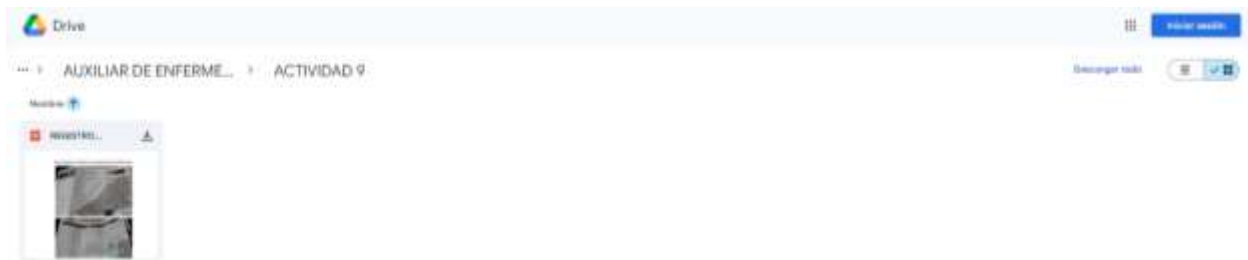
Actividad 4



Actividad 6



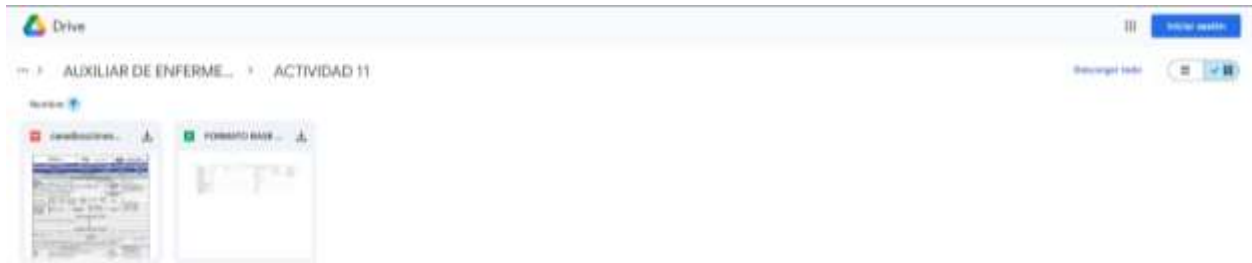
Actividad 9



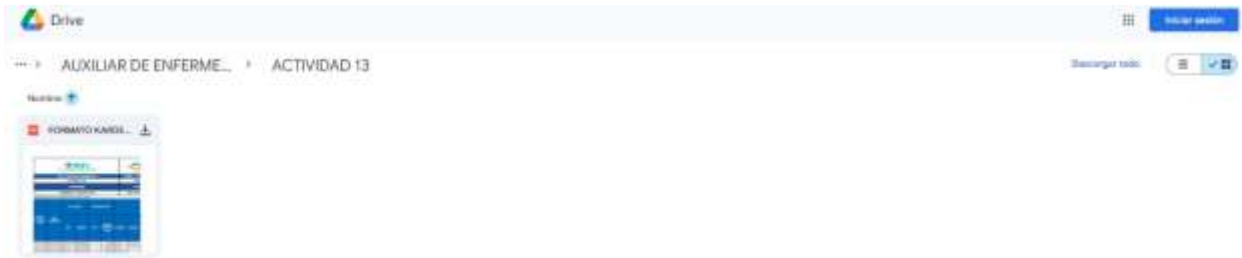
EVIDENCIA POR CADA OBLIGACION CONTRACTUAL CUENTA No. 1

Nombre Contratista	AMALIA MOLINA BOLIVAR
Documento Identidad	C.C. No. 1.077.974.826
Numero De Contrato	746
Entidad Contratante	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
Periodo Facturado	NOVIEMBRE DEL 2025

Actividad 11



Actividad 13



Actividad 15

