

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4500546799

CONTRATO: 4600253466



PROVEEDOR DE SERVICIOS	BUITRAGO ACOSTA JULIETH KATHERINE	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	16.12.2025
CONTRATO No.	CESION027		
UNIDAD RECEPTORA	1040 CENTRO REHAB INCLUSIVA		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4500546799, contrato interno 4600253466 de fecha 16.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4500546799	00010	1002357505	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE				5.500.000,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	5.500.000,00

OBSERVACIONES

FIRMAS