CUENTA DE COBRO

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL
NIT 901.933.432-0

DEBE A:

NOMBRE: **MARIA ISABEL GARZON LEON**

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT ____ No. 1015479076 D.V. ____ DE Bogotá.

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS ($ 4,575,365)**

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 4 de 13 DE NOVIEMBRE DE 2025

DESEMBOLSO No.: 2

OBJETO: "SG-004- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN JURÍDICA, CONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL".

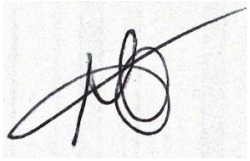
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 13 DICIEMBRE -31 DE DICIEMBRE DE 2025

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2025

DIRECCION: CRA.69 B #24-39

CIUDAD: BOGOTA

TELEFONO: 3208484862



MARIA ISABEL GARZON LEON