CUENTA DE COBRO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL
NIT 901-933-432-0

DEBE A:

NOMBRE: VALERIA CAMPOS GUZMAN

IDENTIFICACIÓN: CC No. 1110586186 D.V. 6 DE IBAGUÉ

LA SUMA DE: $ 10.490.484 DE PESOS M/TE

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 8 del 19 de enero de 2026

DESEMBOLSO No.: 1

OBJETO: "SRF-003 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE DE MANERA INDEPENDIENTE, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA APOYE A LA GESTIÓN CONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL".

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 19/01/26 al 18/02/26

FECHA: 27/02/26

DIRECCION: Calle 54A #09-07 APTO 510
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 3165395304



FIRMA