CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: MARIA PAULA ROBAYO LEÓN

IDENTIFICACIÓN: CC No. 1023974244 D.V. ____ DE BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE: $ 3.780.672 DE PESOS M/TE

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 11 del 22 de enero de 2026

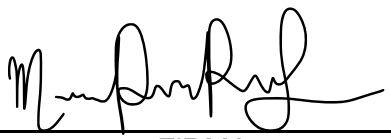
DESEMBOLSO No.: 1

OBJETO: SRF-004 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA QUE DE MANERA INDEPENDIENTE, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA BRINDE ACOMPAÑAMIENTO 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: 22/01/26 al 21/02/26

FECHA: 12/03/26

DIRECCION: CARRERA 20 #134A 30
CIUDAD: BOGOTÁ D.C.
TELEFONO: 3004451791



FIRMA