CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: OSCAR FELIPE POVEDA SERRANO

IDENTIFICACIÓN: CC No. 1110586085 D.V. 0 DE ibagué

LA SUMA DE: $ 6.727.739

Seis millones setecientos veintisiete mil setecientos treinta y nueve

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 7 del 19 de enero de 2026

DESEMBOLSO No.: 2

OBJETO: "SRF-002-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PÚBLICO ESPECIALIZADO PARA QUE DE MANERA INDEPENDIENTE, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA APOYAR LA GESTIÓN CONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 19/02/2026 al 18/03/2026

FECHA: 08/04/2026

DIRECCION: CRA #38-47
CIUDAD: IBAGUÉ
TELEFONO: 3024481431

Felipe Poveda

FIRMA