# ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

**PEDIDO: 4500566993**

**CONTRATO: 4600266387**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR DE SERVICIOS** | SOLUCIONES VERTICALES S.A.S. | **FECHA RECIBO DEL SERVICIO** | 05.06.2026 |
| **CONTRATO No.** | 039 | | |
| **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 4500566993, contrato interno 4600266387 de fecha 05.06.2026 respectivamente.

| ID | PEDIDO | POS | NUMERO HOJA DE ENTRADA. | DESCRIPCIÓN SERVICIO | COND | P/N | SERIE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4500566993 | 00010 | 1002431129 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA | | | | 3.951.000,00 |
| | | | | | | **VALOR TOTAL SERVICIOS** | COP | 3.951.000,00 |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS