462

HAMMER EDISSON CASTAÑEDA HERNANDEZ
CC. **1.116.786.523** de ARAUCA
Dirección: CARRERA 35 # 15-85 BARRIO VILLA SAN JUAN
Arauca - Colombia
Celular: 3155875676
Correo electrónico: HAMMERCASHER@GMAIL.COM

DIA	MES	AÑO
30	10	2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (ART. 3, DECRETO 522 DE 2003)		**CUENTA DE COBRO No. 01**

SEÑOR(ES): HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.	NIT. 800.218.979–4
DIRECCIÓN: Calle 15 # 16 – 17 (Esquina), Arauca (Arauca)	**TELEFONO:** (607) 885-0030

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	PAGO No. 1 de 3 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2-2101 DE 2026, CUYO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ÁREA RELACIONADA CON LA CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E., POR EL PERIODO INFORMADO DEL MES DE OCTUBRE DE 2026.	$9.500.000	$9.500.000
VR. TOTAL			**$9.500.000**

FIRMA DEL CONTRATISTA:

C.C. No. 1.116.786.523 expedida en Arauca

ANEXOS:

- **i)** Cuenta de cobro;
- **ii)** Certificado de cumplimiento;
- **iii)** Informe de actividades realizadas;
- **iv)** Certificación de Seguridad Social;
- **v)** Soporte de Pago de Seguridad Social;
- **vi)** Pago de estampillas;

06 NOV. 2026