

CARLOS ALBERTO SIERRA LIMAS
CC. 17.587.001 de Arauca
Dirección: calle 12 No. 15-109
Arauca – Arauca
Celular: 3158180624

DIA	MES	AÑO
09	05	2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (Art. 3 Decreto 522 de 2003)	Cuenta de cobro No. 003
---	-------------------------------

SEÑOR (ES): UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA	C.C. o NIT 900.034.608-9
--	--------------------------

DIRECCIÓN: Calle 20 No. 20-31/43 Arauca, Arauca	TELEFONO: 885 8888
---	--------------------

CANT	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	PAGO N° 3 DE 5, DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01-295 DEL 09 DE FEBRERO DE 2023 CUYO OBJETO ES “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DEL PROGRAMA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA”.	\$4.200.000	\$4.200.000
		TOTAL	\$4.200.000

FIRMA CONTRATISTA

C.C. o NIT 17.587.001

Anexos:
Informe Actividades.
Certificado cumplimiento.
Estampilla
Seguridad social.
Cuenta Bancaria.