

ORDEN DE SERVICIOS No- .

CONTRATANTE: HOSPITAL SANTA MARGARITA E.S.E.

CONTRATISTA:

Señora con Número de Identificación Tributaria-NIT me permito comunicarle que esta administración, ha decidido adjudicarle la presente Orden de Servicios, amparada en la facultad que le confiere la ley de contratación vigente, de acuerdo a las siguientes cláusulas.

PRIMERA OBJETO: a los usuarios del **CONTRATANTE** de conformidad con la programación de las agendas. **-SEGUNDA: FORMA DE PAGO:** El valor a pagar será el resultado del , la cual se pacta en la suma de **(\$.oo)** por servicio prestado ,anexo cuenta de cobro por servicios las cuales fueron **(\$.oo)** . **TERCERA: IMPUTACION PRESUPUESTAL:** El pago de la presente Orden de Servicios se realizará por valor de **(\$.oo)** quedará respaldada con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° _____ correspondiente con vigencia presupuestal del 2025. **CUARTA: TIEMPO DE EJECUCION:** Para la realización de las labores objeto del contrato, el contratista cumplirá las obligaciones que emanen de este contrato en mes de de 2025, debido a la necesidad del servicio para cubrir **QUINTA: INHABILIDADES:** El adjudicatario declara que no se encuentra incursa en ninguna inhabilidad para ejecuta La presente Orden de Servicios.

De conformidad con lo anterior las partes suscriben el presente documento en la **ESE Hospital Santa Margarita de La Cumbre**, el día .

AICARDO SOLIS
CC.14.57.063
GERENTE

CC
CONTRATISTA