DEPARTAMENTO DE ARAUCA MORENO Y CLAVIJO E.S.E. DEPARTAMENTAL NIT 900.034.131-8	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		GJU- FO - 006
	CONTROL ENTREGA PROPUESTAS DE PROCESO DE CONTRATACION		VERSION: 01
			PAGINA 1 DE 1

(Definir Proceso) No.

(definir)Objeto: (definir)

No	ENTIDAD	NOMBRE DEL REPRESENTANTE Y CEDULA DE CIUDADANIA	FECHA Y HORA	DIRECCION	TELEFONO Y FAX	FOLIOS	FIRMA
1	SERVISALUD GESTION SOCIAL I.P.S	1. IRANIA LEAL CARRILLO identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.094.245.814	21 DE JULIO-9:30	calle 143 N°14-14 Local 101	313360725	(112 FOLIOS) 3 CARPETAS Y 12 FOLIOS	Irania Leal C.