CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 5 **del Mes de** Mayo **de 2021**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Constanza Yaya Ovalle.
C.C. No. 52 191 195

La suma de: $ 1.762.560

Total Horas: 192 horas.

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2419 2021, correspondiente al mes de Mayo 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE Auxiliar de Enfermeria PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Constanza Yaya Ovalle.
C.C. No. 52 191 195
Dirección: carrera 80 I No 51 c 08 sur
Teléfono: 3203177365

Escaneado con CamScanner