DOCUMENTO EQUIVALENTE No 5/ 2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HASBLEIDI LILIANA CASTELLANOS HERNANDEZ

C.C 1016001161 DE BOGOTA

La suma de $1.831.390 por concepto de: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS II-AUTORIZADOR durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE/2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7510-2022

HASBLEIDY LILIANA CASTELLANOS A

HASBLEIDI LILIANA CASTELLANOS HERNANDEZ

C.C 1016001161 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67950359827