DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO

CC 1054553590 DE LA DORADA CALDAS

La suma de $ 1.848.840

por concepto de Pago Honorarios durante el periodo del 1 AL 31

de diciembre 2022 de Conformidad con lo establecido en el Contrato de Servicios No 5378 -2022

CINDY PAOLA GONZALEZ

Cindy Paola González quintero

CC 1054553590 de la dorada caldas

Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No 007590425059