DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No 16 / 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA CARDONA FLOREZ

C.C 1033767082

La suma de $ 1.831390, por concepto de: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS II- AUTORIZADOR durante el periodo de 01 al 31 de ENERO /2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1711-2022

PAOLA ANDREA CARDONA FLOREZ

C.C 1033767082

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 475070015171