DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

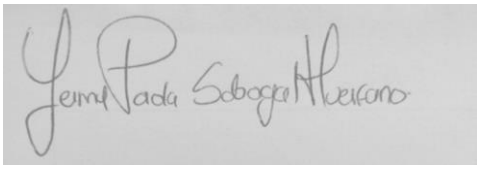
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO

C.C. 1.022.345.416 DE BOGOTA

La suma de NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (951.984) por concepto de: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA DENTRO DE LOS PROCESOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.E.S sede KENEDDY URGENCIAS durante el periodo del 01 al 18 de agosto de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5500-2023.



Nombre de contratista

YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO

C.C. 11.022.345.416 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 000734152