DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ DAMARY OSPINA MEDINA

CC 1006070284 DE NATAGAIMA

La suma de $1.746.912 por concepto de: Prestación de Servicios como: Auxiliar de Enfermería durante el periodo de DICIEMBRE 01 al 31 de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6958 -2023

luzdamary ospina

LUZ DAMARY OSPINA MEDINA

NOMBRES Y APELLIDO CONTRATISTA

CC 1006070284 DE NATAGAIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 468200149234