DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY MILENA OSORIO ROMERO

CC 1023880997 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3998070 (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos m/c), por concepto de servicios Profesional de Enfermeria Profesional Universitario 2, durante el periodo del 01 al 31 de ENERO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2163/2023.

LEIDY MILENA OSORIO ROMERO

CC 1023880997 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007590389933

Powered by CamScanner