DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY MARCELA ARIAS TRIANA

C.C 1.022.429.609 DE BOGOTÁ

La suma de $**1.704.240** por concepto de prestación de servicios como auxiliar de enfermería enel área de Nutrición sede Kennedy durante el periodo de **05** al **31** de **JULIO 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5759 -2023.**

Leidy Marcela Arias Triana

LEIDY MARCELA ARIAS TRIANA

CC 1.022.429.609 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488439630671

Powered by CamScanner