DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

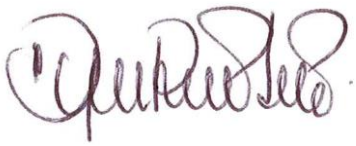
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DYAN ROCIO MORALES LEÓN

C.C 52882417 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA pesos ($3.998.070), por concepto de: Profesional Universitario 2 Referente de políticas de Discapacidad, y vejez de Gobernanza, área de salud pública en la sede de Fontibón durante el periodo del 01 al 31 de ENERO de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1888-2023.



Nombre de contratista: DYAN ROCIO MORALES LEON
C.C. 52882417 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 4870422534