DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA BAYONA SANCHEZ
C.C 1.030.685.991 De Bogotá

La suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS (3.388.320**) por concepto de: Prestación de Servicios como PROFESIONAL ENFERMERIA de la unidad de HOSPITAL DE BOSA durante el periodo del 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3347-2024.



PAOLA ANDREA BAYONA SANCHEZ
C.C. 1.030.685.991
CUENTA AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 1,30179000200185E+16