DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900 .959.048-4

DEBE A: ANGIE KATHERIN SANCHEZ FLOREZ
CC 1233496383 DE BOGOTA

La suma de 3.112.020 por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO UCI ADULTOS BOSA durante el periodo 1 al 30 ABRIL 2025, por conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 2125-2025.

Angie Sanchez

ANGIE KATHERIN SANCHEZ FLOREZ

C.C 1.233.496.383 DE BOGOTA D.C

CUENTADE HORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 2157989636

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de cobro.pdf	cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES MARZO.pdf	DOCUMENTOS MES MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

12:23

forms.office.com/pa

La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

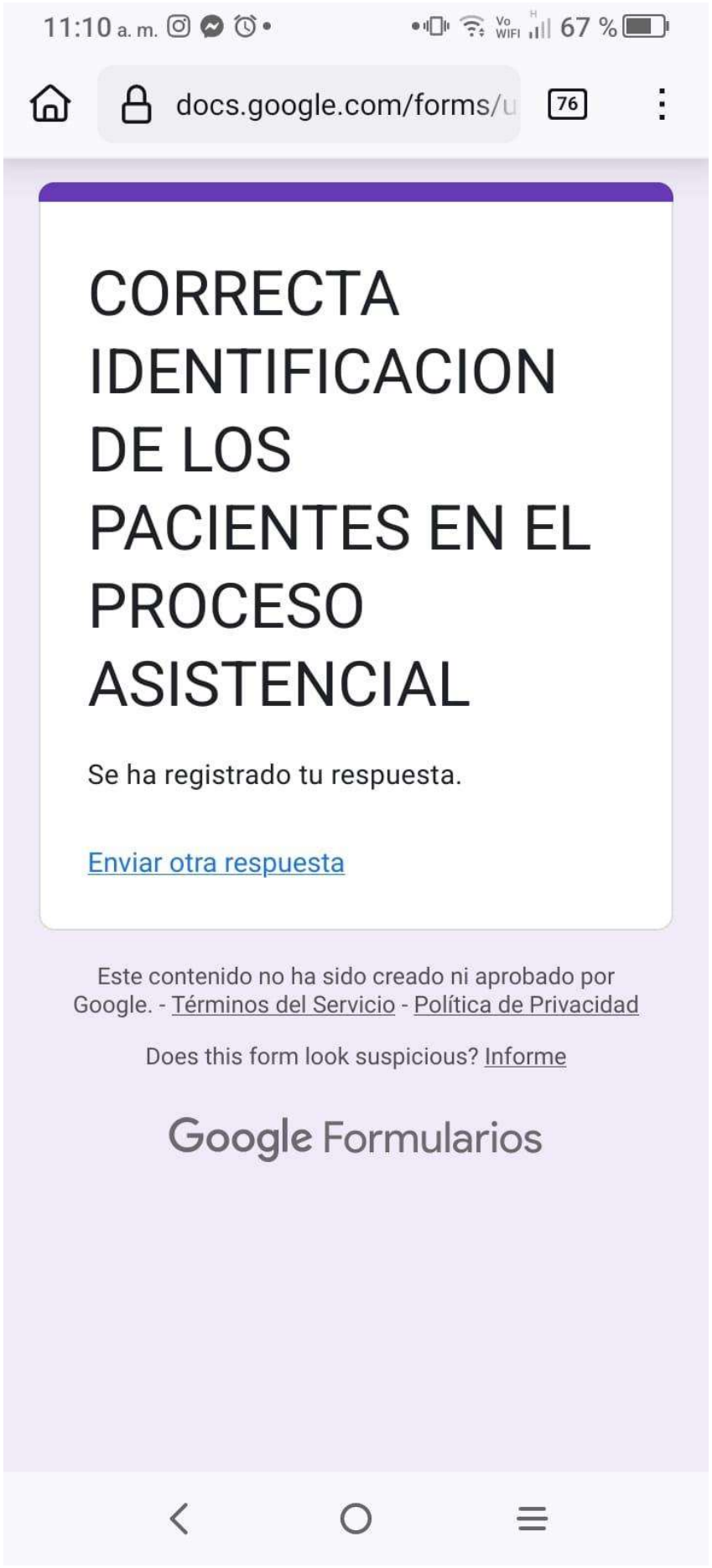
Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!




11:10 a. m.
67 %
docs.google.com/forms/u
76
CORRECTA IDENTIFICACION DE LOS PACIENTES EN EL PROCESO ASISTENCIAL
Se ha registrado tu respuesta.
Enviar otra respuesta
Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Términos del Servicio - Política de Privacidad
Does this form look suspicious? Informe
Google Formularios