DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KELLY JOHANA CARRANZA MEDINA

CC 1026568014

La suma de **$ 3.112.020** concepto de Prestar diferentes servicios procedimientos y procedimientos como auxiliar de enfermería durante el periodode **01 al 30 DE JUNIO** de conformidad con lo establecido del contrato de prestación de servicios N° 2072-2025



KELLY JOHANA CARRANZA MEDINA

C.C 1026568014 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24079902216