DOCUMENT O EQUIVALENT E A FACT URA

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

NIT:900.959.048 -4

DEBE A:

MARIA LILIANA ZAPATA CASTAÑEDA
C.C. 52645617de BOGOTA

La suma de $1.659.744 (UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO pesos **MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administra ti va y/o asistencial en el área de rehabilitación , dentro de los diferentes procesos y procedimien tos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimien to instituciona l como **(AUXILIAR DE ENFERMERIA)**; en el Hospital Occidente de Kennedy Y Hospital De Bosa en el área de **(Hospitalizacion)** De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2162- 2025.**

Liliana Castañeda

MARIA LILIANA ZAPATA CASTAÑEDA
C.C. 52645617 de BOGOTA
Cel: 3118761955
CUENTA DE AHORROS # 123466880
Banco DE BOGOTA

CamScanner