**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

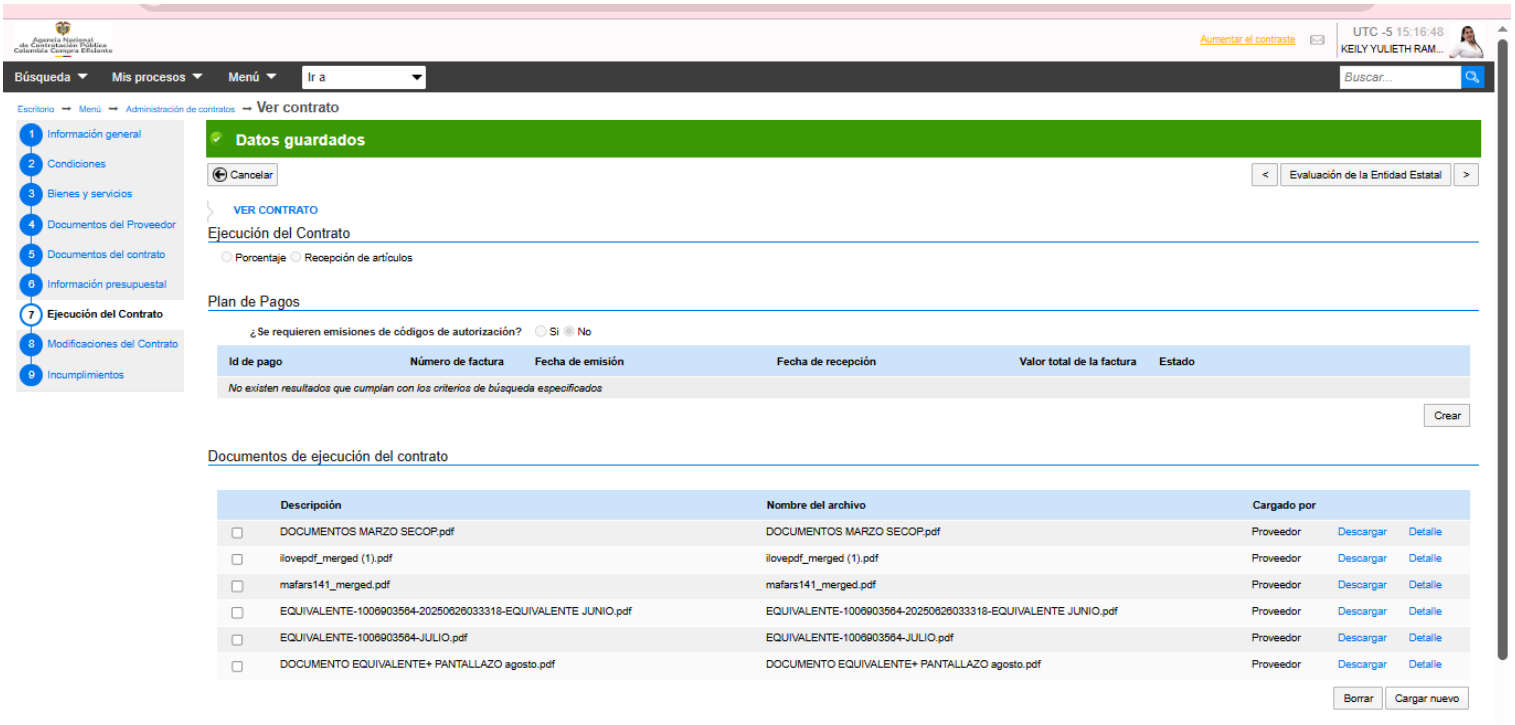
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**KEILY YULIETH RAMÍREZ BARRAGÁN**
**C.C.1006903564 DE BOGOTÁ**

La suma de $ 2’282.148 (dos millones doscientos ochenta y dos mil ciento cuarenta y ocho.) por concepto de: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL ÁREA DE LABORATORIO CLÍNICO EN LA SEDE KENNEDY durante el periodo del 01 de septiembre al 30 de septiembre 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3708-2025






**KEILY YULIETH RAMÍREZ BARRAGÁN**
**C.C.1006903564 DE BOGOTÁ**
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**
**NUMERO 7501045897**