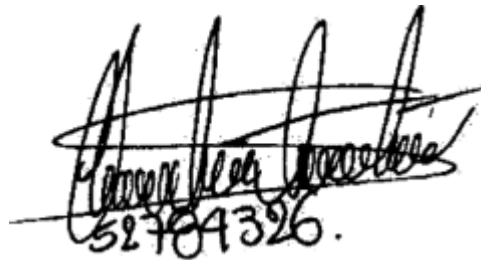


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
NORMA CLAUDIANA TRIBIÑO FONNEGRA

C.C. 52.784.326 DE BOGOTA

La suma de \$ 3.984.120, por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA durante el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **4404-2025**



Nombre de contratista NORMA CLAUDIANA TRIBIÑO
C.C. 52.784.326 DE BOGOTA CUENTA

DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 24478130381