DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
IDERLEY MEDINA MEDINA

C.C 94533356 de CALI

La suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($4839200), por concepto de servicios como PROFRESIONAL I GEOGRAFO, en el marco del Convenio Interadministrativo No 8373570 - 2025 “MAS Bienestar en tu Hogar", durante el periodo de 1 al 31 de ENERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5784-2025



IDERLEY MEDINA MEDINA

C.C. 94533356 de CALI

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 16570283321

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de ENERO de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramurales

IDERLEY MEDINA MEDINA CC 94533356

SECOP II

