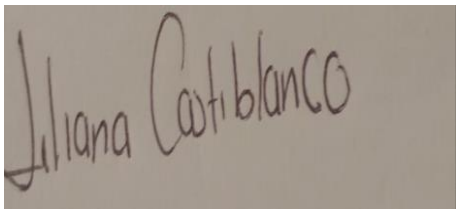
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A: LILIANA CASTIBLANCO MACIAS

CC: 1023862436 de Bogotá

La suma de dos millones doscientos ventiseismilMcte) ($XXXXXXX), por concepto de servicios como XXXXXXX XXXXXXXXX, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de X al X de XXXXXXX de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No XXXXXXX**



LILIANA MILENA CASTIBLANCO

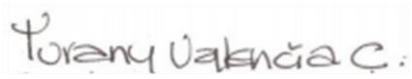
C.C. 1023862436 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO

24138020354

NUMERO 3219098262

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de Abril 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



_____

YURANY VALENCIA CASTAÑO
Líder Operativo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar