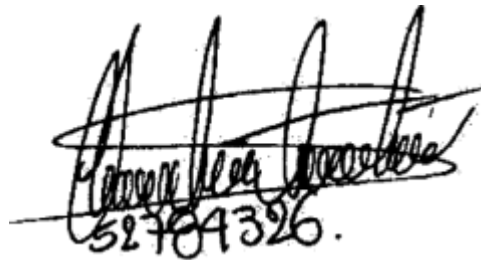


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
NORMA CLAUDIANA TRIBIÑO FONNEGRA

C.C. 52.784.326 DE BOGOTA

La suma de \$ 4.103.718, por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA durante el periodo del 01 al 30 de abril de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **973-2026**

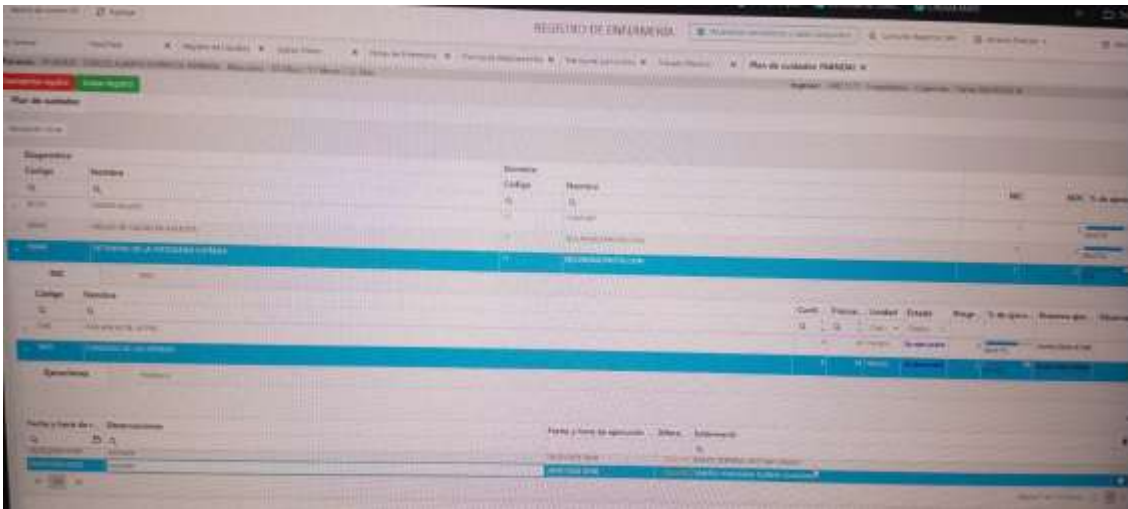


52784326.

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

DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 24478130381



La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

[Guardar mi respuesta](#)

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!

[Comenzar ahora →](#)



| INFORMACIÓN GENERAL | | FECHA DE ENTREGA | | FECHA DE RECEPCIÓN | |
|---------------------|-----------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| PROYECTO | MODALIDAD | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECEPCIÓN | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECEPCIÓN |
| 26-03-2010 | SABER | TT | X | | |
| 26-05-1970 | Selección | TTU | ✓ | | |
| 27-5-19 | Selección | TTU | X | | |
| 28-5-2010 | Saber | TTU | X | | |

| NOMBRE DEL CANDIDATO | EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN DE CALIFICACIÓN | | EXAMEN DE GRADUACIÓN | |
|----------------------|-------------------|---|------------------------|---|----------------------|-----|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| Ilouisa Eneke | | | | | | N/A |
| Adrian Eneke | | | | | | N/A |
| Waver Eneke | | | | | | N/A |
| Garçon Eneke | | | | | | N/A |

