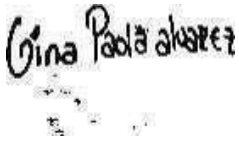
DOCUMENTO EQUIVALENTEA FACTURA LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DESALUDSUR OCCIDENTE.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GINA PAOLA ÁLVAREZ

C.C.1014178936 DEBOGOTÁ D. C.

La suma de $3734100 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA en el hospital de KENNEDY durante el periodo del 01 al 30 de Junio del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 422-2026



GINA PAOLA ÁLVAREZ

C.C.1014178936DEBOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO

BANCOLOMBIA NUMERO

21164426553