

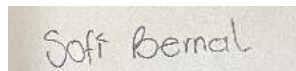
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 001 N°
CONRATO 3145-2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT: 900.959,048-4

DEBE A:

NOMBRE COMPLETO Sofi Alejandra Bernal Barragan
C.C 1012454548 DE Bogotá

La suma de TRES MILLONES SEICIENTOS CINCUENTA
Y UN MILCIENTO VEINTE PESOS (\$ 3.651.120), por
concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como
AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 1 al
30 de JUNIO de 2026, de conformidad con lo establecido
en el contrato de prestación de servicios No 3145-2026



FIRMA ELECTRONICA

NOMBRE COMPLETO Sofi Alejandra Bernal Barragan
CC 1012454548

N° CUENTA BANCARIA 025423286

BÁNCO de Bogotá