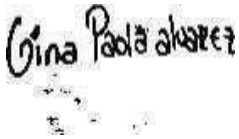
DOCUMENTOEQUIVALENTEA FACTURA LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DESALUDSUR OCCIDENTE.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GINA PAOLA ÁLVAREZ

C.C.1014178936DEBOGOTÁ D. C.

La suma de $2572380 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA en el hospital de KENNEDY durante el periodo del 01 al 31 de Agosto 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 NÚMERO

21164426553