**DOCUMENTO EQUIVALENTE**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

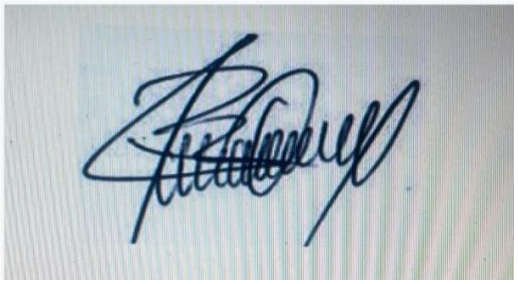
**DEBE A:**

**DIEGO FERNANDO OVIEDO**

**PERDOMO CC 1030593987 DE**

**BOGOTÁ**

La suma de $3.855.600 por concepto de: Prestación de Servicios como ENFERMERO en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 31 de Octubre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4834-2025



**DIEGO FERNANDO OVIEDO PERDOMO**

**CC1030593987**

**DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 550488427757155**