DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADADESERVICIOS DESALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Diana Paola Arias Baquero

C.C 1013578340 BOGOTÁ D.C

La suma de **$ 2.005.524** por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, en el área de HOSPITALIZACION de hospital de Bosa durante el **01 al 30 de SEPTIEMBRE** de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **: 5134-2025**



Diana Paola Arias Baquero

C.C 1013578340 BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS: DAVIVIENDA
NUMERO 0570004870320910