DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURAR

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA HELENA PARRA MENDEZ

C.C: 20.587.606 DE GACHETA (CUNDINAMARCA)

La suma de $ 1.927.800 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como ENFERMERA Durante el periodo del 1 al 31 AGOSTO 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2664-2025



MARIA HELENA PARRA MENDEZ
CC: 20.587.606 DE GACHETA (CUNDINAMRCA)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570007380694179