DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MANUEL CAMILO GONZALEZ RODRIGUEZ

C.C 1013657656 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2.074.680 por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativay/o asistencial como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE FONTIBON durante el periodo del 1 al 30 de SEPTIEMBRE 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestaciónde servicios No 1753-2025



MANUEL CAMILO GONZALEZ RODRIGUEZ

C.C. 1013657656 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 23798327372