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

DEBEA:

PAOLAANDREABAYONASANCHEZ
C.C1.030.685.991DeBogotá

La suma de **CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS MC (5.783.400),** por concepto de: Prestación de Servicios como **PROFESIONAL ENFERMERIA** de la unidad de HOSPITAL DE BOSA durante el periodo del 1 AL 31 DE MAYO DE 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3013-2025.



PAOLA ANDREA BAYONA SANCHEZ
C.C. 1.030.685.991
CUENTA AHORROS BANCOBBVA
NUMERO 1,30179000200185E+16