DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

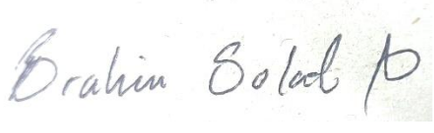
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

BRAHIAN BREINER SOLARTE PULIDO

C.C 1012403848 DE BOGOTÁ

La suma de 2.212.992 M/CTE por concepto de: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería; en el Hospital Bosa durante el periodo de 01 al 31 DICIEMBRE del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 4210-2025.



BRAHIAN BREINER SOLARTE PULIDO

C.C 1012403848 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO: 17449033906