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

DEBE A:

MARIA ELISA RAMIREZ AMAYA
C.C. 52.909.391 De Bogota

La suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE. (2.212.992)**, por concepto de: Prestación de Servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** de la unidad de prestación de Servicios **KENNEDY** durante el periodo del **1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1832** de 2025



MARIA ELISA RAMIREZ AMAYA
C.C. 52.909.391
CUENTA AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 23794782440