**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ADRIANA MARCELA VARGAS PABON**

**C.C 52102233 DE BOGOTA**

La suma de $2.080.118 por concepto de: Prestación de servicios de salud como Técnico Administrativo en el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **549-2023**.



ADRIANA MARCELA VARGAS

**C.C.52102233 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 0570007590476011**