

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

**DEBE A:**

**JEISON PARRA MEDINA**  
**C.C. 1003614696 DE BOGOTÁ D.C.**

La suma de: (\$9.358.470) Nueve millones trescientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos setenta pesos m/cte.

Por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en UCI Adultos de la USS Bosa por 270 horas a razón de \$34.661 hora, durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2578-2024



**JEISON PARRA MEDINA**  
**C.C. 1003614696 DE BOGOTÁ D.C.**  
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**  
**NUMERO 0550477900166315**