

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

**DEBE A:**

**LEIDY MARCELA GONZALEZ COLMENARES**

**C.C 1030576583 DE BOGOTÁ D.C**

La suma de \$1.865.028 por concepto de: prestación de servicios como Técnico administrativo II de la oficina de Calidad en las sedes de la Subred durante el periodo de 01 de enero al 31 de enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8452-2024.



**LEIDY MARCELA GONZALEZ COLMENARES  
C.C 1030576583 DE BOGOTÁ D.C  
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL  
NUMERO 24140915114**