**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 $2.673.441 por concepto de: Prestación de servicios de salud como Tecnólogo Administrativo I en el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 DE DICIEMBRE DE 2025 al 31 DE DICIEMBRE de 2025 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 841 - 2025



ADRIANA MARCELA VARGAS

**C.C.52102233 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 0570007590476011**