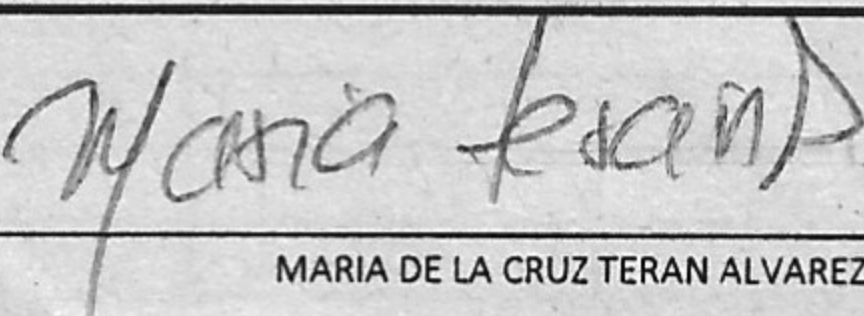
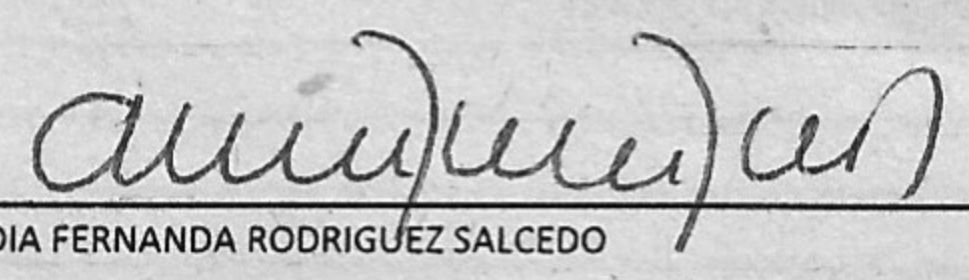


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	
7					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	2	2021	03	09	
1035559322					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES		\$ 1.940.000	\$ 310.400
SALUD		COOMEVA			\$ 242.500
ARL	3	SURA			\$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	N/A			\$ 600.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS
				NRO CUENTA	004870221688
<div><div> MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 36.623.914 CC. NO. CONTRATISTA</div><div> NIDIA FERNANDA RODRIGUEZ SALCEDO NOMBRE DEL SUPERVISOR JEFE CONTROL INTERNO</div><div> N/A NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN N/A</div></div>					



Fecha creación reporte	2021-03-09, 02:46:12 PM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1035559322
		Periodo Cotización	202102	Periodo Servicio	202102
Cliente:					

PAGADA 2021-03-09

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOMEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 310.400	\$ 0	\$ 0	\$ 242.500	\$ 47.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600.200