

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Ingrida Galambas
CARGO:	Enfermera U.D.C.A.S. Especialista en Gerencia de la calidad en Salud
FIRMA	

CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

BALNCA NUBIA SILVA CORTES
C.C. 51659369 de BOGOTA

LA SUMA DE:

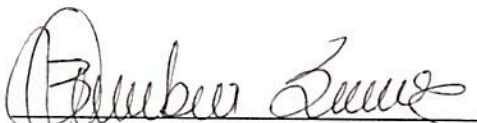
SETECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS
MCT (\$ 716.040)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4382 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente



NOMBRE: BLANCA NUBIA SILVA CORTES

C.C. 51696369 DE BOGOTA

Teléfono: 3505926571

No Cuenta Bancaria No. 102648755 BANCO BOGOTA

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE 2021

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BLANCA NUBIA SILVA CORTES
No. Identificación: CC51659369
Dirección: TRA 78I BIS A 41F-57 SUR
Telefono: 2645759
Correo: bnubiasilva@yahoo.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 53043216

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLANCA NUBIA SILVA CORTES
Tipo y número de identificación	CC51659369
Número de planilla	53043216
Fecha pago	2021-09-15
Número de autorización pago	1019948
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2021
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	165000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	23800	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	19500	1
EPS008	Compensar EPS	121700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51659369
APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA NUBIA SILVA CORTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		973000	0	973000	973000	121700	0	0	0	23800	0