

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS		CARGO
NOMBRE:	DIANA CAROLINA ROJAS RAMIREZ	INSTRUMENTADORA QX
FIRMA		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52772465
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELICA MARIA ALVARADO LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 98 # 0-41 SUR TRR 7	TELÉFONO: 8187022
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7812397356	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1186506271

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 195.900
SUBTOTAL:			1	\$ 195.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 153.000
SUBTOTAL:			1	\$ 153.000

TOTAL PAGADO:	\$ 348.900
----------------------	-------------------

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO No. 10 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7**

**DEBE A:
ANGELICA MARÍA ALVARADO LÓPEZ
52772465**

**LA SUMA DE:
TRES MILLONES SESENTA MIL 00/100 PESOS
\$ 3.060.000**

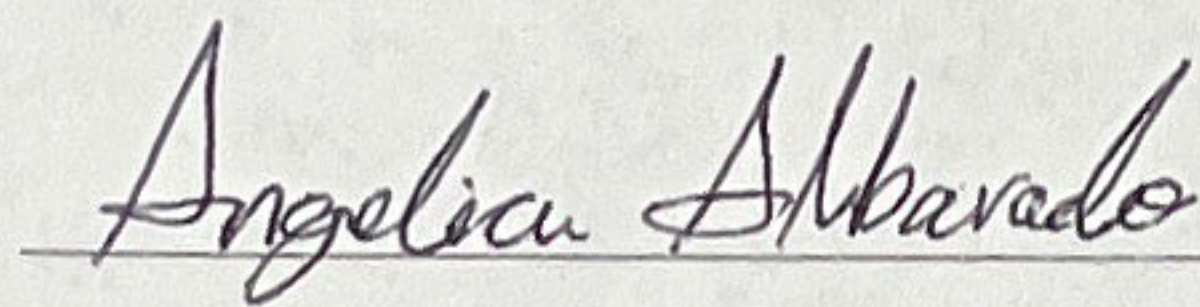
Por concepto de:

• Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2947 2021

Correspondiente al mes de noviembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE INSTRUMENTADOR QUIRURGICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



**ANGELICA MARÍA ALVARADO LÓPEZ
C.C. No. 52772465**

Telefono: 3103056551

Dirección: CARRERA 98 # 0 - 41 SUR

No cuenta: 008480362857 DAVIVIENDA AHORROS

Fecha: 31/11/2021