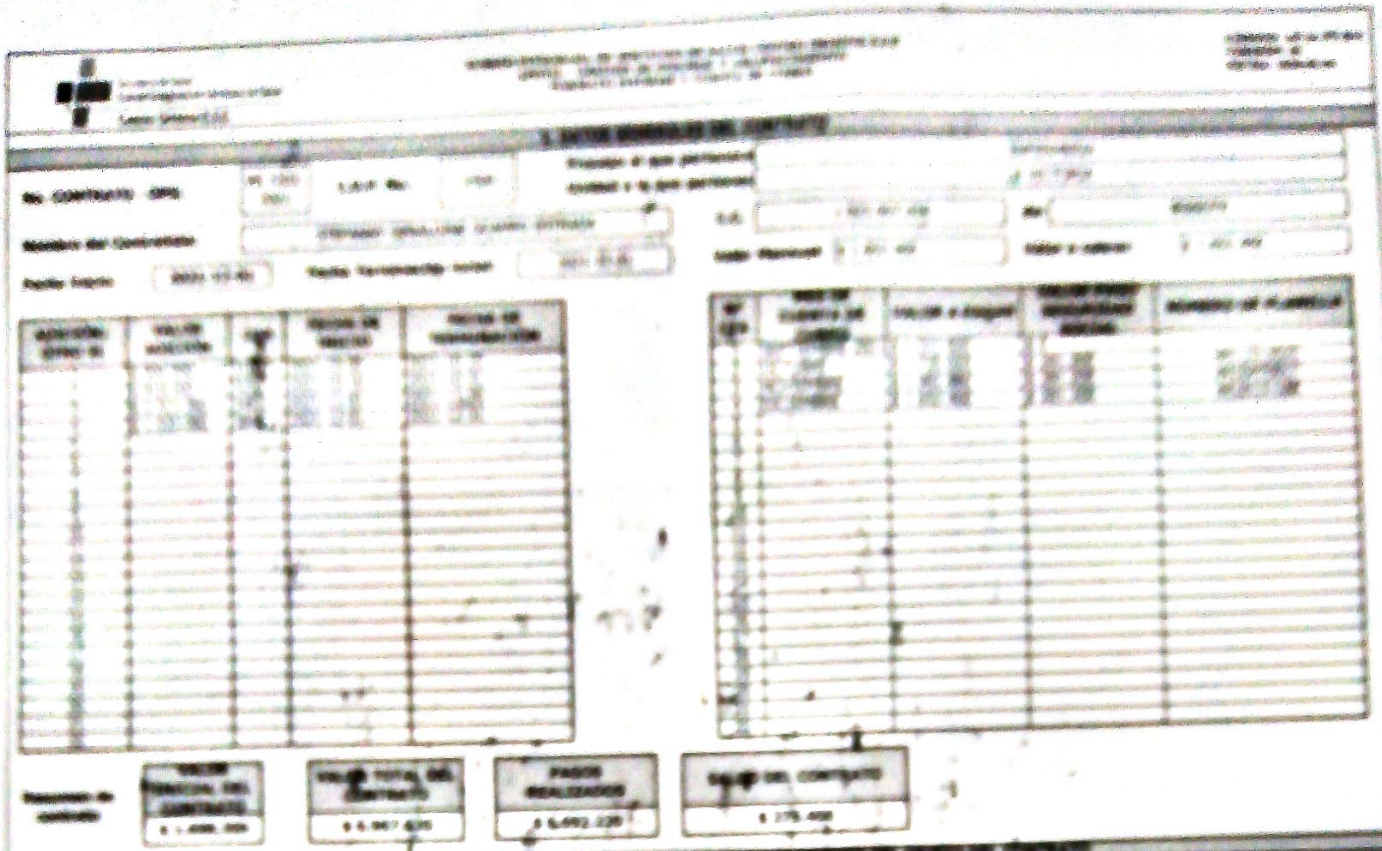


	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la oferta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1			Programación de Turnos
2			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
4			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5			Aplicativo Abierta
6			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8			Formatos de Limpieza y desinfección
9			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10			
11			Libro de inventario semanal
12			
13			Listado de Asistencia
14			Formatos de Limpieza y desinfección
15			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
16			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
17			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18			Concepto coordinadora

24			
25			
26			
27			

	Stefanny O.

Cuenta de cobro 004-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

STEFANNY GERALDINE OCAMPO ESTRADA

1023957439

LA SUMA DE: UN MILLON SEICIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS

($1.652.400)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 7203 DE 2021
Correspondiente al mes de DICIEMBRE DEL 2021

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

CORDIALMENTE.

Stefanny O.

STEFANNY GERALDINE OCAMPO ESTRADA
1023957439
3125156447
CUENTA DE AHORROS 067494641
31-DICIEMBRE-2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023957439
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			STEFANNY GERALDINA OCAMPO ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 7 C NO 6 19 SUR	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	62/INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4418131188	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/12/02	NUMERO AUTORIZACIÓN	998749129

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																									SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																																PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1023957439	OCAMPO ESTRADA STEFANNY GERALDINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 908.526			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	1023957439	$ 22.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 281.200

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada