

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	193.800	0		0		0	0	0	0	193.800	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900335004-7	248.100	0	0	0	0	0	0		248.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES[illegible]**TOTALES CAJAS**

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						No Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Morra	Total a Pagar
Salud	1	193.800	193.800
Pensión	1	248.100	248.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	441.900	441.900

CUENTA DE COBRO No. 11 - 2021

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

**DEBE A:
CAROLINA SIERRA NIÑO
52178110**

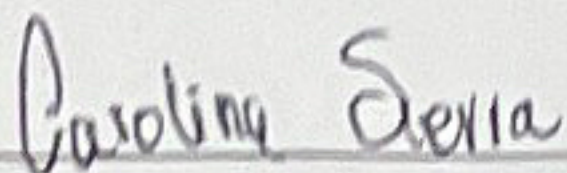
**LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS
\$ 4.488.000**

Por concepto de:

**• Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2927 2021
Correspondiente al mes de diciembre 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,



CAROLINA SIERRA NIÑO

C.C. No. 52178110

Teléfono: 3112635054

Dirección: CALLE 9 SUR # 14A - 88 MOSQUERA

No cuenta: 765006123 ITAU AHORROS

Fecha: 31-dic.-21