

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	<i>[Firma manuscrita]</i>

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 30/11/2021

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

DEBE A:

**JIMMY ALEXANDER GOMEZ RODRIGUEZ
C.C 80811802**

**LA SUMA DE
UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS
PESOS
(\$1,415,232)**

Por concepto de **168 HORAS** , Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7937 2021** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **CONDUCTOR DE AMBULANCIA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

**JIMMY ALEXANDER GOMEZ RODRIGUEZ
C.C. N° 80811802**

**Teléfono: 3107706993 DIRECCION TV 13D 45F SUR 65N° CUENTA:
004870520071 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8081802		GOMEZ RODRIGUEZ JIMMY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 130 # 45F- 65SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7951912	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión Salud								
2021-10	24023198	942585533	1	2021/11/03	2021/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
COLFONDOS	221001	800,227,940	6	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000