CIUDAD Y FECHA: BOGOTA DC MARZO 08 DE 2019

CUENTA DE COBRO N° 002-051-01-2019

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT 830.039.670-5

DEBE A:

NOMBRE: YURY CAROLINA LOZADA OSPINA

IDENTIFICACIÓN: CC [X] NUMERO 1.033.751.256 DE BOGOTA DC

LA SUMA DE:

(LETRAS) UN MILLON SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

(NUMEROS) $ 1,062,490,00

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. 051-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2019 DESEMBOLSO No. 2 DE 12

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ARC – FAC

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/02/2019 Y 28/02/2019

CIUDAD Y DIRECCION BOGOTA CALLE 56 SUR # 27 - 55 CASA PISO 2

TELÉFONO 3105766327

YURY CAROLINA LOZADA OSPINA
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESTA SUS SERVICIOS
CEDULA 1033751256

RADICADO
146-JEFSA-FAC-2019

SMSM MIRIAM TERESA ACERO SANCHEZ
ACEPTADA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
CEDULA 23492474

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033751256		LOZADA OSPINA YURY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 56# 27-55 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2047106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02		8489448088	I	2019/03/13			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300
1	CC	1033751256	LOZADA YURY	X																	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0			$828,116	$20,200	0	$0	$0	No	$256,300
Total Afiliados(1)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033751256		LOZADA OSPINA YURY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 56# 27-55 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2047106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02		8489448088	I	2019/03/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				**1**	**$256,300**	**$0**	**$0**	**$256,300**

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1033751256

Valor a Pagar $: 256300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8489448088

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: APORTES EN LINEA.

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2019 Mes 02

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AVV 071 20190306 16:56 SC 327  LINEA   A
VR PAGADO:      256,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:8489448088                    0
ID:1033751256
Fecha Aplicación:20190307   PIN:165642
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

FORTECO S.A.