

CUENTA DE COBRO No. 10

FECHA 30/11/2022

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

DEBE A:

**CLAUDIA MARISOL LEON ACOSTA
C.C. 53.012.164**

LA SUMA DE

**UN MILLÓN OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS
(\$1.815.360)**

Por concepto de **192 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1752 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



**CLAUDIA MARISOL LEON ACOSTA
C.C. No. 53.012.164**

**Teléfono: 3214737192 DIRECCION: CARRERA 78 BIS 50 32
N° DE CUENTA: 71452662684 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	53012164	CLAUDIA MARISOL LEON ACOSTA		Carretera 781 Bis 50 32	2826204	marisolph@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
ÚNICA	I – Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA														
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIANO)	NÚMERO PLANILLA										
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES													
2022-10	2022-10	I	04/11/2022	62539593										
				<table><tr><th colspan="2">CANTIDAD</th></tr><tr><th>EMPLAADOS</th><th>UPEC</th></tr><tr><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL A PAGAR</td></tr><tr><td colspan="2">\$285.000</td></tr></table>	CANTIDAD		EMPLAADOS	UPEC	1	0	TOTAL A PAGAR		\$285.000	
CANTIDAD														
EMPLAADOS	UPEC													
1	0													
TOTAL A PAGAR														
\$285.000														

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	MT	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						
EPS002	Salud Total EPS	800130007-4	125.000	0		0	0	0	0	0	0	125.000	1	

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	80033804-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

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

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias 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 IQE, LMA, IPT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125,000	125,000
Pension	1	160,000	160,000
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	285,000	285,000