DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVONE MARITZA PEREZ CASTRO

CC 52.871.913 DE BOGOTÁ

La suma de $1.465.113 por concepto de: Prestación de Servicios como: Auxiliar Administrativo 1 en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 30 de Noviembre de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1981-2022

Ivone Maritza Perez Castro

IVONE MARITZA PEREZ CASTRO

CC 52.871.913 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7500916239

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	febrero ivon.pdf (Archivado)	febrero ivon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	marzo.pdf (Archivado)	marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	abril.pdf (Archivado)	abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	mayo.pdf (Archivado)	mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	junio.pdf (Archivado)	junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	julio.pdf (Archivado)	julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero 2022.pdf	Febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2022.pdf	Marzo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2022.pdf	Abril 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2022.pdf	Mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2022.pdf	Junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2022.pdf	Julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	agosto ivon.pdf	agosto ivon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	septiembre ivon.pdf (Archivado)	septiembre ivon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	septiembre 2022 ivon.pdf	septiembre 2022 ivon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre ivon.pdf	Octubre ivon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52871913		PEREZ CASTRO IVON MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 68J bis # 31-39 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5244345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001480	9441599386	I	2022/11/03	2022/11/10	BANCO BOGOTA	7	$311,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 52871913	PEREZ IVONE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52871913		PEREZ CASTRO IVON MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 68J bis # 31-39 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5244345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001480	9441599386	I	2022/11/03	2022/11/10	BANCO BOGOTA	7	$311,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,200	$0	$161,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$1,200	$0	$161,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$900	$0	$125,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$900	$0	$125,900
TOTAL				1	$309,400	$2,300	$0	$311,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/11/10 06:14 AM