DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA | 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAULA HASSLEIDI CORTES ANGULO
C.C. 1.024.574.200 DE BOGOTA D.C

La suma de $1.604.244 , por concepto de: prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como auxiliar de enfermería en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 1 al 31 de enero 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7273-2022

Paula Cortes

PAULA HASSLEIDI CORTES ANGULO
C.C. 1.024.574.200 DE BOGOTA D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA S.A
NUMERO 550488415219481

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PAULA HASSLEIDI CORTES ANGULO**, identificada con **CC** número **1024574200**, aportó por el empleado **PAULA HASSLEIDI CORTES ANGULO** identificado(a) con **CC** número **1024574200** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2022-12 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Diciembre - 2022	8364037424	23/01/2023	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	8364037424	23/01/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.02436	$24,400	$0	$0	Diciembre - 2022	8364037424	23/01/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **February** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1