DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JULIANA ANDREA POSADA MUÑOZ

C.C 1003712683

La suma de ($1.893.600) Un millón ochocientos noventa y tres mil seiscientos pesos, por concepto de: Prestación de Servicios como AUXILIAR DEENFERMERIA en el EN EL SERVICIO DE ORTOPEDIA de la USS KENNEDY durante el periodo de 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2023de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6241- 2023.



JULIANA ANDREA POSADA MUÑOZ
C.C. 1003712683

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 10823454347

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JULIANA ANDREA POSADA MUÑOZ**, identificada con **CC** número **1003712683**, aportó por el empleado **JULIANA ANDREA POSADA MUÑOZ** identificado(a) con **CC** número **1003712683** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **71655844** para el periodo de salud **2023-10** y pensiones **2023-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0	X														0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Octubre - 2023	71655844	12/10/2023	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	59	0	X														0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Octubre - 2023	71655844	12/10/2023	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0	X														0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Octubre - 2023	71655844	12/10/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Octubre de 2023

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