CIUDAD Y FECHA: BOGOTA DC 14/11/2019

CUENTA DE COBRO N° 010-051-01-2019

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. 10 DE 12

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/10/2019 Y 31/10/2019

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 No. 1052-JEFSA-FAC-2019

SMSM MARIA VICTORIA ARENAS LEYVA
ACEPTADA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
CEDULA N° 51560322

aportes en línea

Resumen General de Pago

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.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	520661515	8498550632	I	2019/11/15	2019/11/14	BANCOLOMBIA	0	$256,300

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	520661515	8498550632	I	2019/11/15	2019/11/14	BANCOLOMBIA	0	$256,300

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)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
1	CC	1033751256	LOZADA YURY	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-11	30	$828,116	$20,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0