| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | CAROLINA DAZA GIRALDO |
| IDENTIFICACION: | CC-1023884270 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-07-13 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-07-19 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-07-12 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO COLPATRIA |
| PERIODO PENSION: | 2023-06 |
| PERIODO SALUD: | 2023-06 |
| NUMERO PLANILLA: | 8625602412 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8605679731 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 200.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 255.900 | $ 255.900 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 39.000 | $ 39.000 |
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 32.000 | $ 32.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 526.900 | $ 526.900 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/08/2023 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAROLINA DAZA GIRALDO

CC 1023884270 DE BOGOTA

La suma de $3.998. 070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo de 1 al 31 de JULIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2313/2023

CAROLINA DAZA GIRALDO

CC 1023884270 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 450770043997