

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 05-2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ

CC. 1.003.807.584 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE. (\$ 2.232.442), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el área de Gestión de Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 31 de MAYO de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4130-2022.



KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ

CC. 1.003.807.584

DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO: 19105122805



PAGOSIMPLE |

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2022-06-14, 11:42:00 AM	Tipo Planilla	I: Planilla independientes	Número Planilla	1046194665
Periodo Cotización	2022-05	Periodo Servicio	2022-05	Referencia pago (PIN)	8842091120
				Fecha limite de pago	2022-06-21

PAGADO 14/06/2022

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ			
Documento	CC1003807584	Dirección	CL 41BIS SUR #6 - 48	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134018904	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal		Identificación		

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230201	N800229739	PROTECCION	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliado
EPS002	N800130907	SALUD TOTAL EPS	\$ 125.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorización	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-11	N890903790	ARL SURA	\$ 24.400		\$ 0	\$ 0	\$ 24.400	0	\$ 0	\$ 24.400	0	\$ 0	\$ 24.400	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 160.000	\$ 160.000	1
Gran Total	\$ 160.000	\$ 160.000	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 125.000	\$ 125.000	1
Riesgos	\$ 24.400	\$ 24.400	1
Gran Total	\$ 309.400	\$ 309.400	3

