Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Leidy Johanna Hurtado Salazar						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023970883	
CORREO ELECTRONICO:	leidyjohannah98@gmail.com				CELULAR:	3134298449	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC COORDINACION CONVENIOS SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	135258408				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	5295			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	69184	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,845,204				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13,716,016
VALOR EJECUTADO	$13,716,016
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,845,204
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9459866708	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

OSCAR DANILO CRUZ REDONDO
80012282
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR ACTIVIDADES DE DIGITACION DEL COMPONENTE Y DEMAS REGISTROS DE LOS SOFTWARE DE SALUD PUBLICA DE ACUERDO A LOS ESTANDARES.	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
DIGITACION PERMANENTE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN TODOS LOS FORMATOS DE GESTION TERRITORIAL QUE REQUIERAN SER INGRESADOS A MEDIO MAGNETICO	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
APOYAR LA DIGITACION DE BASES DE DATOS DEL PROGRAMA SALUD URBANA Y LAS DEMAS QUE SE DERIVEN DE LOS EQUIPOS DEL PROGRAMA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
EFECTUAR PROCESOS DE CONTROL DE CALIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LAS FICHAS Y FORMATOS	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
RECIBIR Y APLICAR LAS ORIENTACIONES DEL TECNICO DE SISTEMAS ATRAVES DEL SUPERVISOR Y ESTABLECER LOS MECANISMOS PARA INFORMACION	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
SUMINISTRAR LOS DATOS Y LA INFORMACION DE LAS BASES DE DATOS EN EL ARCHIVO PLANO CUANDO SEAN REQUERIDOS PREVIA VERIFICACION PARA ENTREGA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
CONSOLIDAR LOS RESULTADOS DE SUS ACTIVIDADES SEGUN LOS INSTRUMENTOS DE SEGUIMIENTO QUE SE HAYAN ESTABLECIDO	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO DONDE SE REALIZÓ REVISIÓN DE DIFERENTES FICHAS DE DIFERENTES BINAS DE HOGAR LAS CUALES SE REVISARON POR AUDITORIA	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES REGISTRO: 168 FICHAS DE HOGAR, 33 FICHAS LABORAL, 35 FICHAS DE INSTITUCIONAL, 23 FICHAS DE EDUCATIVO
APOYAR AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES CON LAS DIFERENTES BASES DE DATOS EXISTENTES EN LA ESE	APOYAR AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES CON LAS DIFERENTES BASES DE DATOS EXISTENTES EN LA ESE	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS

Copia Controlada Subred Sur Occidente

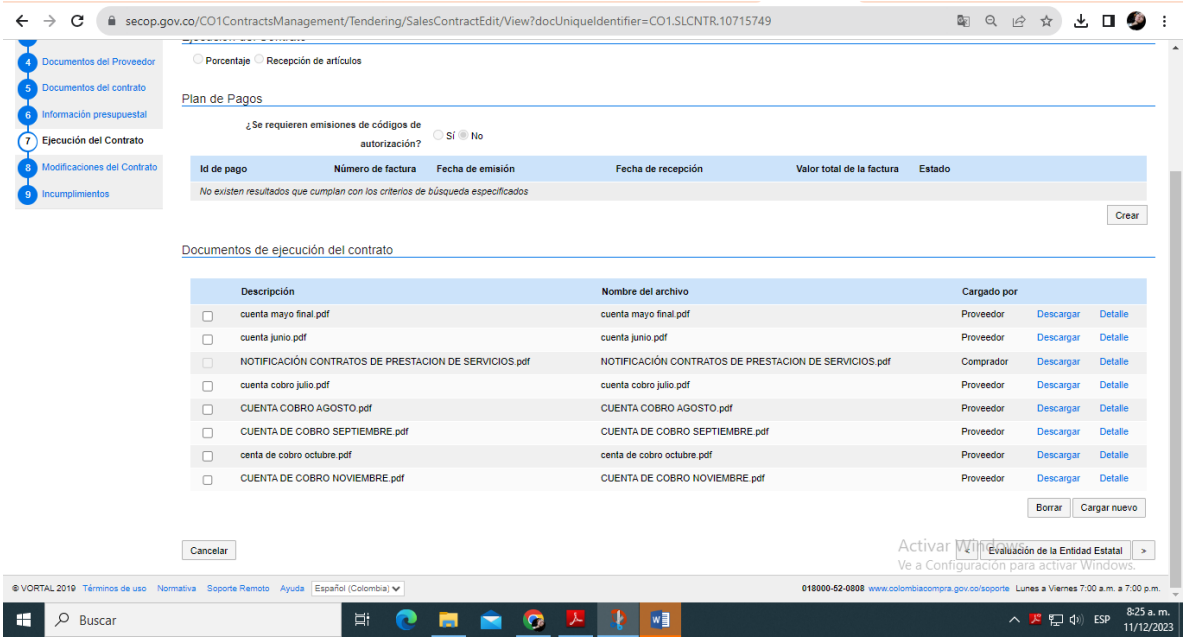
VERIFICAR JUNTO CON EL TECNICO DE SISTEMAS LOS ERRORES DE ESTRUCTURA DE LOS DATOS (CALIDAD DEL DATO) EN CONJUNTO CON EL COORDINADOR DE GESTION DE POLITICAS Y PROGRAMAS TENIENDO EN CUENTA QUE LA REVISION DE LA CALIDAD ES UN PROCESO PERIODICO Y SISTEMATICO QUE DEBE SER DOCUMENTADO YA QUE CONSTITUYE EL SOPORTE PRINCIPAL DE LA VALIDEZ DE LA INFORMACION REGISTRADA EN EL APLICATIVO	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS
SUMINISTRAR LOS DATOS Y LA INFORMACION DE LAS BASES DE DATOS EN EL ARCHIVO PLANO CUANDO SEAN REQUERIDOS PREVIA VERIFICACION PARA ENTREGA	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS
PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO DADOS POR LA INSTITUCION Y LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS	SE APOYO AL TECNICO DE SISTEMAS EN EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE LAS CANALIZACIONES DENTRO DE LOSP ROCESOS REQUERIDOS

OSCAR DANILO CRUZ REDONDO
80012282
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Surocciente


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10715749
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
cuenta mayo final.pdf
cuenta mayo final.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta junio.pdf
cuenta junio.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf
NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
cuenta cobro julio.pdf
cuenta cobro julio.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA COBRO AGOSTO.pdf
CUENTA COBRO AGOSTO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
centa de cobro octubre.pdf
centa de cobro octubre.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
8:25 a. m.
11/12/2023

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 1023970883		HURTADO SALAZAR LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra15este#62sur-30	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
2023-11	2023-11	1000003268	9459866708	I	2023/12/21	2023/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$382,100

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1023970883	HURTADO LEIDY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

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 1023970883		HURTADO SALAZAR LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra15este#62sur-30	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
2023-11	2023-11	1000003268	9459866708	I	2023/12/21	2023/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1023970883 N° DE CONTRATO 5295-

2023

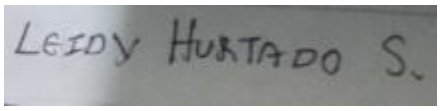
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

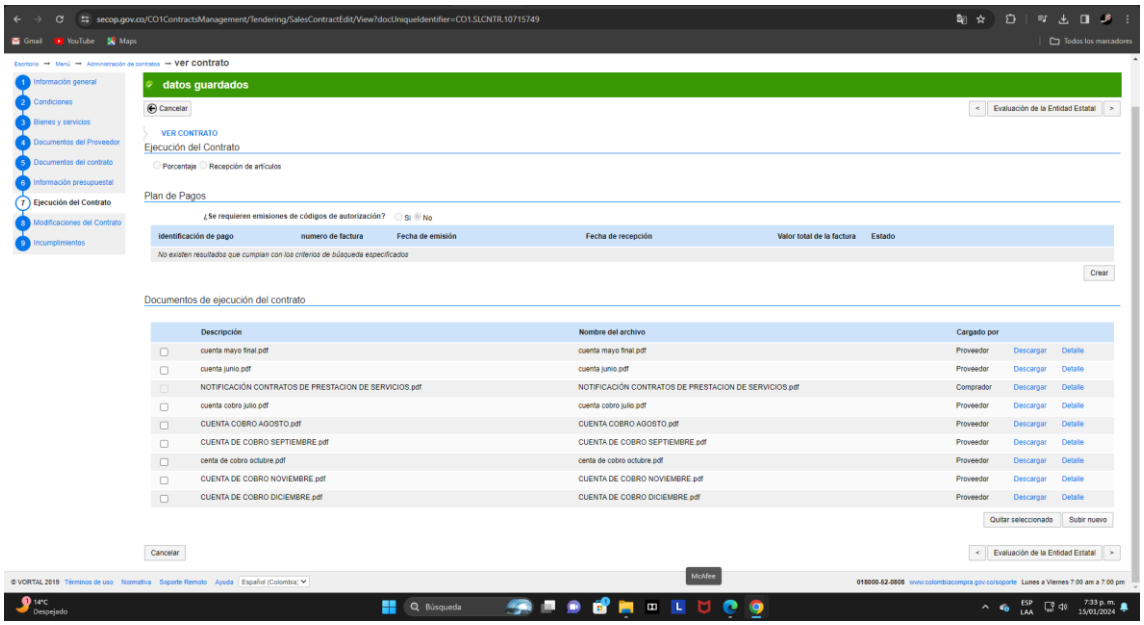
DEBE A:

LEIDY JOHANNA HURTADO SALAZAR
C.C 1023970883

La suma de ($ 1.845.204) UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS CUATRO, Pesos, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC como Digitadora dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. De acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5295- 2023.



LEIDY JOHANNA HURTADO SALAZAR
C.C 1023970883 DE BOGOTÁ
CUENTA DEAHORROSBANCO 135258408
NUMERO3134298449-4729826


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10715749
Gmail
YouTube
Maps
Todos los marcadores
Escritorio → Menú → Administración de contratos → ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
identificación de pago
numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
cuenta mayo final.pdf
cuenta junio.pdf
NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf
cuenta cobro julio.pdf
CUENTA COBRO AGOSTO.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf
centa de cobro octubre.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf
Proveedor
Comprador
Descargar
Detalle
Quitar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
McAfee
14°C Despejado
Búsqueda
ESP LAA
7:33 p. m. 13/01/2024

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 1023970883		HURTADO SALAZAR LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra15este#62sur-30	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
2023-12	2023-12	1000002465	9461341965	I	2024/01/22	2024/01/09	BANCO DE BOGOTA	0	$382,100

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1023970883 HURTADO LEIDY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

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 1023970883		HURTADO SALAZAR LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra15este#62sur-30	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
2023-12	2023-12	1000002465	9461341965	I	2024/01/22	2024/01/09	BANCO DE BOGOTA	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1023970883 N° DE CONTRATO 5295-

2023

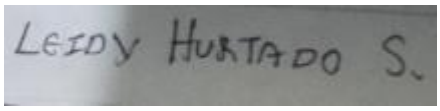
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY JOHANNA HURTADO SALAZAR
C.C1023970883

La suma de ($ 1.845.204) UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS CUATRO, Pesos, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC como Digitadora dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. De acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5295- 2023.



LEIDY JOHANNA HURTADO SALAZAR
C.C 1023970883 DE BOGOTÁ
CUENTA DEAHORROSBANCO 135258408
NUMERO3134298449-4729826