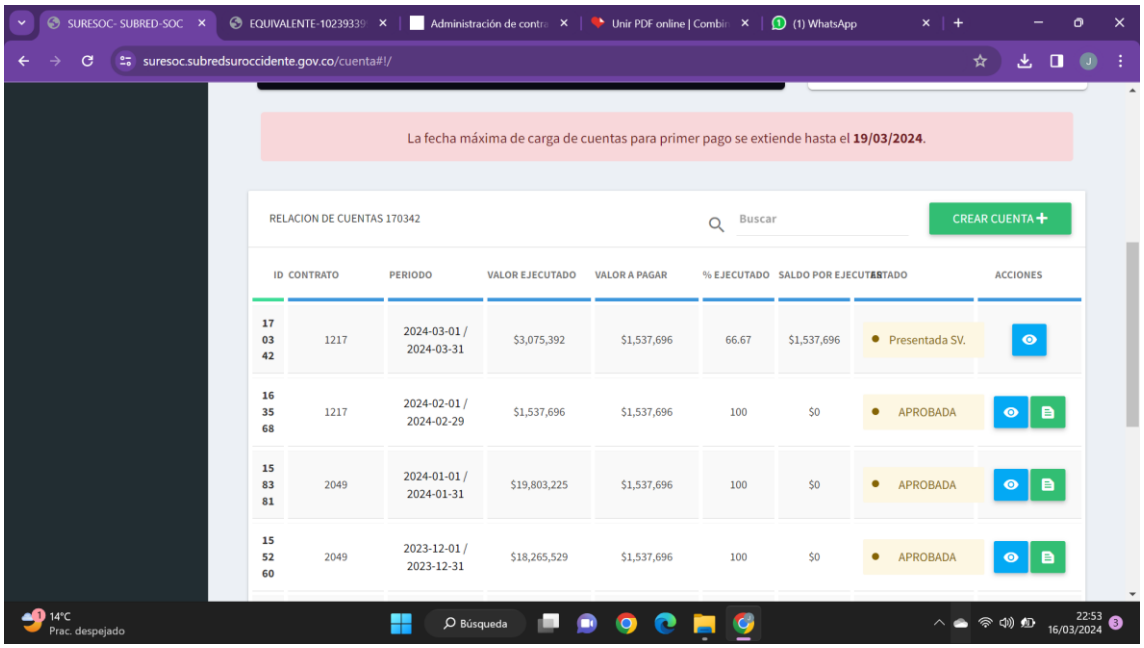

SURESOC- SUBRED-SOC
EQUIVALENTE-1023933
Administración de contra
Unir PDF online | Combi
(1) WhatsApp
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 19/03/2024.
RELACION DE CUENTAS 170342
Buscar
CREAR CUENTA +
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
17 03 42 1217 2024-03-01 / 2024-03-31 $3,075,392 $1,537,696 66.67 $1,537,696 Presentada SV.
16 35 68 1217 2024-02-01 / 2024-02-29 $1,537,696 $1,537,696 100 $0 APROBADA
15 83 81 2049 2024-01-01 / 2024-01-31 $19,803,225 $1,537,696 100 $0 APROBADA
15 52 60 2049 2023-12-01 / 2023-12-31 $18,265,529 $1,537,696 100 $0 APROBADA
14°C
Prac. despejado
Búsqueda
22:53
16/03/2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2024

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

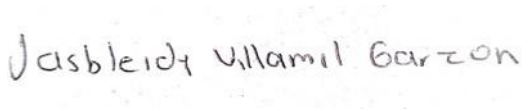
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JASBLEIDY VILLAMIL GARZON

CC 1.023.933.991 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $1, 537,696 (UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS/cte.) por concepto de servicios de Gestora Comunitaria durante el periodo de 1 al 29 de febrero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N. 1217-2024



JASBLEIDY VILLAMIL GARZON

CC 1.023.933.991 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 66729031926

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 1023933991		VILLAMIL GARZON JASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 # C SUR # 19 - 30 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000951	9462432043	I	2024/02/21	2024/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$402,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1023933991 VILLAMIL JASBLEIDY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1023933991		VILLAMIL GARZON JASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 # C SUR # 19 - 30 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000951	9462432043	I	2024/02/21	2024/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200