DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA ANDREA CUELLAR AGUILAR
CC 1.000.158.090 DE SOACHA

La suma de $498.180 (cuatrocientos noventa y ocho mil ciento ochenta pesos) por concepto de: Prestación de Servicios como apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial al en el área asistencial durante el periodo 01 marzo al 08 de marzo de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4281-2024.



VIVIANA ANDREA CUELLAR AGUILAR
CC 1.000.158.090 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 550488432187653

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 1000158090		CUELLAR AGUILAR VIVIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 B # 1-43 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	3015273938	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	507689375	9463906052	I	2024/03/21	2024/03/11	BANCO DAVIVIENDA	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: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1000158090	CUELLAR VIVIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	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 1000158090		CUELLAR AGUILAR VIVIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 B # 1-43 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	3015273938	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	507689375	9463906052	I	2024/03/21	2024/03/11	BANCO DAVIVIENDA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1000158090	CUELLAR	AGUILAR	VIVIANA	ANDREA	2023-12	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1000158090	CUELLAR	AGUILAR	VIVIANA	ANDREA	2022-07	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2023	26	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2023	18	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.