DOCUMENTO EQUIVALENTE No 02/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

XIOMARA DEL TRANSITO HERRERA CABRA

CC. 1032390860 DE BOGOTA

La suma de 1.999.035 UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CERO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE por concepto de servicios como profesional en Trabajo Social-Profesional Universitario 2, durante el periodo del 15 al 29 de febrero de 2024, horas adicionales en la Estrategia Reducción de Riesgos y Daños de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No**.** 1185-2024



XIOMARA DEL TRANSITO HERRERA CABRA

CC. 1032390860 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO: 4662002466

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 03/2024

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

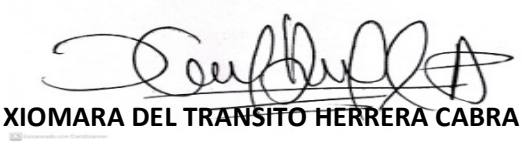
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

XIOMARA DEL TRANSITO HERRERA CABRA

CC. 1032390860 DE BOGOTA

La suma de 3.998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS M/CTE por concepto de servicios como profesional en Trabajo Social-Profesional Universitario 2, durante el periodo del 1 al 31 de marzo de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No**.** 1185-2024



XIOMARA DEL TRANSITO HERRERA CABRA

CC. 1032390860 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO: 4662002466

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032390860		HERRERA CABRA XIOMARA DEL TRANSITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32 a sur # 21b39 Quiroga central	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6001626	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	587881951	9465792826	I	2024/04/12	2024/04/22	SCOTIABANK COLPATRIA		$748,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1032390860	HERRERA CABRA XIOMARA DEL TRANSITO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X															

Total **Afiliados(1)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.599.228	No		PORVENIR	30	$ 2.399.242	16%	SIN RIESGO	$ 383.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.900		NUEVA E.P.S.	30	$ 2.399.242	12,5%	$ 300.000	$
																					$ 383.900						$ 300.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 300.000			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 2.399.242	2,436%	3	$ 58.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 300.000						$ 0						$ 58.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032390860		HERRERA CABRA XIOMARA DEL TRANSITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32 a sur # 21b39 Quiroga central	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6001626	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	587881951	9465792826	I	2024/04/12	2024/04/22	SCOTIABANK COLPATRIA		$748,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,900	$0	$387,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$383,900	$0	$387,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$59,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$0	$59,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$302,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$300,000	$0	$302,600
TOTAL				**1**	**$742,400**	**$0**	**$748,800**