DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YEIMY ASTRID PRADA GAVILÁN CC 53012278 DE BOGOTÁ

La suma de $ 7.098.352 (Siete millones noventa y ocho mil trescientos cincuenta y dos pesos /MCT), por concepto de servicios de PROFESIONAL DE MEDICINA durante el periodo del 01 al 29 de FEBRERO DE 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5053-2023.



YEIMY ASTRID PRADA GAVILÁN

CC 53012278 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NÚMERO 0570457270119425

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 53012278		PRADA GAVILAN YEIMY ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 73D # 35-20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7614385	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	460027660	9463027088	I	2024/02/19	2024/02/16	NEQUI	0	$878,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,839,340	$454,300			$2,839,340	$355,000			$0	$0			$2,839,340	$69,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,839,340	$454,300			$2,839,340	$355,000			$0	$0			$2,839,340	$69,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,839,340	$454,300			$2,839,340	$355,000			$0	$0			$2,839,340	$69,200		$0	$0
1	CC	53012278	PRADA YEIMY	210301	30	$2,839,340	$454,300	EPS008	30	$2,839,340	$355,000		0	$0	$0	14-33	30	$2,839,340	$69,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,839,340	$454,300			$2,839,340	$355,000			$0	$0			$2,839,340	$69,200		$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 53012278		PRADA GAVILAN YEIMY ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 73D # 35-20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7614385	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	460027660	9463027088	I	2024/02/19	2024/02/16	NEQUI	0	$878,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,300	$0	$0	$454,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$454,300	$0	$0	$454,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,200	$0	$0	$69,200
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	$69,200	$0	$0	$69,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$0	$0	$355,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$355,000	$0	$0	$355,000
TOTAL				1	$878,500	$0	$0	$878,500