

FIRMA

Cuenta de cobro No. 9 SEPTIEMBRE 2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900.959.051-7

DEBE A:
MARIA PAULA PERILLA GARCIA
C.C. No. 1106901163 de Melgar Tolima

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS DOCE PESOS
(\$3.597.312) PESOS /MCTE

Por concepto de: 192 HORAS

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 1534 de 2024
con afiliación a ARL RIESGO 5. Correspondiente del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024

OBJETO: Prestar servicios como trabajadora social para desarrollar actividades en la
dirección de servicios ambulatorios de la Subred integrada de servicios de salud Centro
Oriente E.S.E

Cordialmente,


Maria Paula Perilla García

C.C. 1106901163 De Melgar Tolima

Teléfono: 3223553797

Dirección: Cra 87a #53-66 sur

No. 66247749692 cuenta Bancolombia Ahorros

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE 2024

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	79567847	\$410.200

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Coización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003654-7	179.900	0		0		0	0	0	0	179.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Coización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Coización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	600229739-0	230.300	0	0	0	0	0	0		230.300	1

[illegible]

TOTALS PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	179,900	179,900
Pensión	1	230,300	230,300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	410,200	410,200

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	79678147	\$410.200	

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información