DOCUMENTOS EQUIVALENTE FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NOHORA HERCILIA CARANTÓN BERNAL
C.C 53103097 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.688.938 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión asistencial como Terapeuta Respiratorio durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5764-2024



NOHORA HERCILIA CARANTÓN BERNAL

C.C 53103097 DE BOGOTÁ CUENTA DE

AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 071949627

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 53103097		CARANTON BERNAL NOHORA HERCILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C LL 65 C #830- 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4596714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	904192500	9473083800	I	2024/09/23	2024/09/10	BANCO AV VILLAS	0	$457,400

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)					$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$36,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$36,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$36,100		$0	$0
1	CC 53103097	CARANTON NOHORA	25-14	30	$1,478,000	$236,500	EPS002	30	$1,478,000	$184,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,478,000	$36,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$36,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

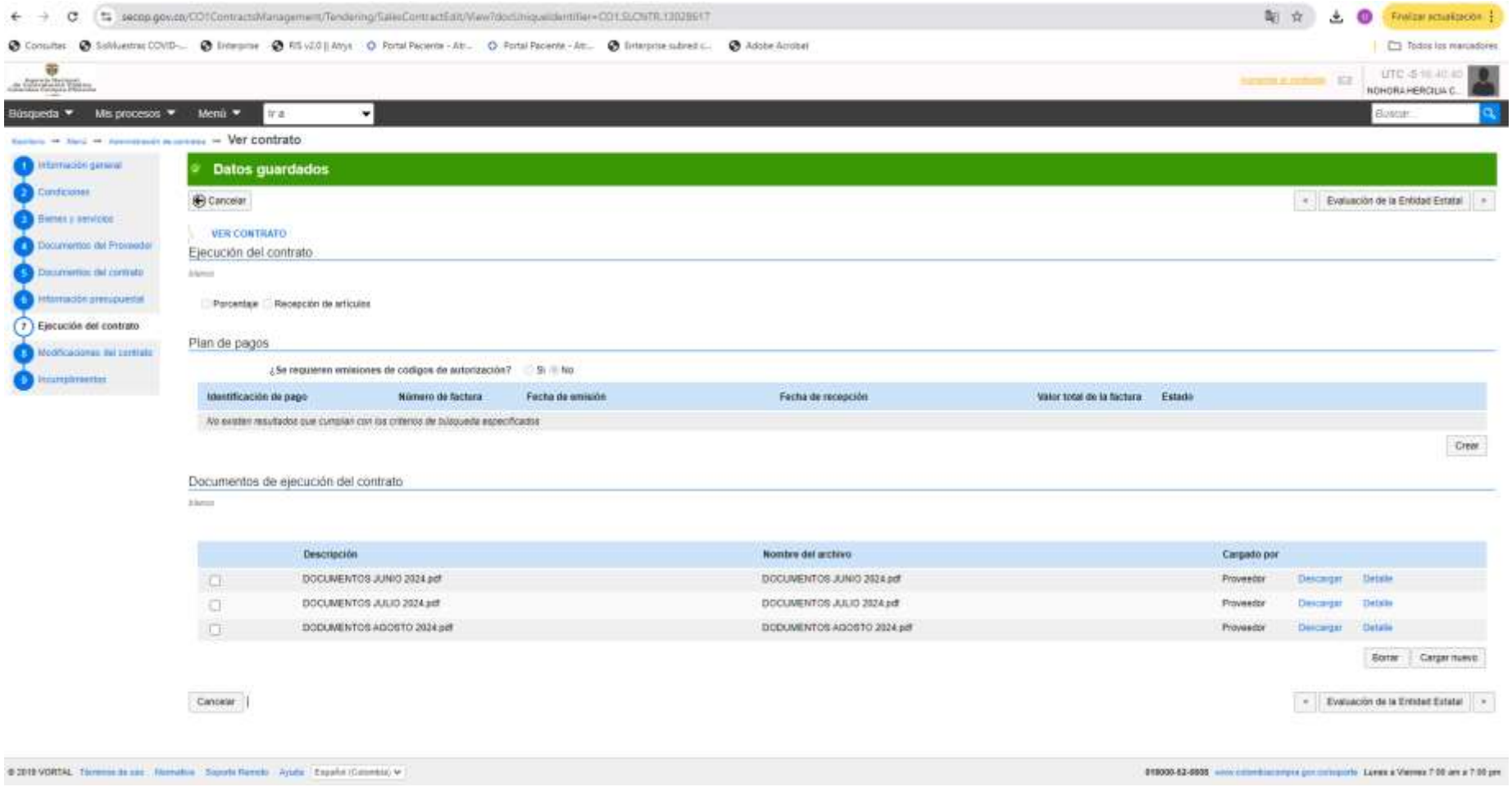
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53103097		CARANTON BERNAL NOHORA HERCILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C LL 65 C #830- 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4596714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	904192500	9473083800	I	2024/09/23	2024/09/10	BANCO AV VILLAS	0	$457,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,500	$0	$0	$236,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,500	$0	$0	$236,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$0	$0	$36,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,100	$0	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,800	$0	$0	$184,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,800	$0	$0	$184,800
TOTAL				1	$457,400	$0	$0	$457,400


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del contrato
Modificaciones del contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorización?
Si
No
Identificación de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DOCUMENTOS JUNIO 2024.pdf
DOCUMENTOS JULIO 2024.pdf
DODUMENTOS AGOSTO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal