DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

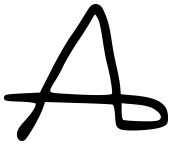
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILOSN GUTIERREZ ZAFRA
CC: 91468081 DE RIONEGRO SANTANDER

La suma de MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE, $1956720 por concepto de: AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 1 al 31 de DICIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3207 2024



WILOSN GUTIERREZ ZAFRA
CC: 91468081 DE RIONEGRO SANTANDER

CUENTA DE AHORROS BBVA
NUMERO 650309990

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91468081		GUTIERREZ ZAFRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 40 h 74 d 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104823600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1095272831	9478390994	I	2024/12/18	2024/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$425,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$425,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$425,400**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$425,400**
1	CC	91468081 GUTIERREZ WILSON		R																23030 1	30	$1,300,000	$208,000	MIN001	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	No	$425,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,160,000	$23,200			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$425,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91468081		GUTIERREZ ZAFRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 40 h 74 d 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104823600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1095272831	9478390994	I	2024/12/18	2024/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$425,400

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$425,400**	**$0**	**$0**	**$425,400**