DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINA MARIA RIAÑO RODRIGUEZ

C.C 1.019.075.725 DE BOGOTÁ

La suma de $ 7.403.220 (Siete millones cuatrocientos tres mil doscientos veinte pesos), por concepto de: Prestación servicios Profesionales y de apoyo a la gestión como **MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA** en el área de Pediatría dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo del **01 al 31 de Diciembre de 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6654-2024.



LINA MARIA RIAÑO RODRIGUEZ

C.C 1.019.075.725 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 456370107090

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019075725		RIAÑO RODRIGUEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 169A # 62 - 87 T1 APTO 705	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125395298	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	1108141865	9478572300	I	2024/12/06	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	3	$1,040,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$537,000	$1,100	$0	$538,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$537,000	$1,100	$0	$538,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,800	$200	$0	$82,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$81,800	$200	$0	$82,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$419,600	$900	$0	$420,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$419,600	$900	$0	$420,500
TOTAL				1	$1,038,400	$2,200	$0	$1,040,600