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 $ 6.416.124 (Seis millones cuatrocientos dieciséis mil ciento veinticuatro 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 Enero de 2025** 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
2024-12	2024-12	1180958070	9480013569	I	2025/01/09	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$916,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$473,900	$0	$0	$473,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$473,900	$0	$0	$473,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,200	$0	$0	$72,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,200	$0	$0	$72,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$370,200	$0	$0	$370,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$370,200	$0	$0	$370,200
TOTAL				1	$916,300	$0	$0	$916,300