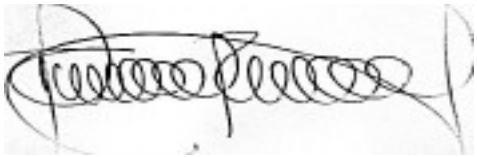
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA RAQUEL HURTADO CUELLAR
C.C. No. 1.033.705.462. DE BOGOTÁ (CUN)

La suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($6.479.956),** por concepto de prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en la dirección jurídica, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 1°de abril al 30 de abril de 2025, conforme con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.555-2025

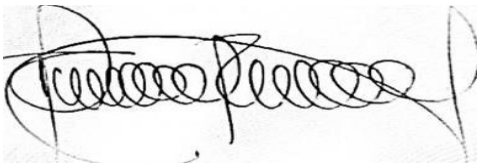


DIANA RAQUEL HURTADO CUELLAR
C.C. No. 1.033.705.462 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA NUMERO: O74094434

CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN CONTRATO LUPA JURÍDICA

DIANA RAQUEL HURTADO CUELLAR, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.033.705.462** de Bogotá y portadora de la Tarjeta Profesional No. **208.860** del C.S.J., en mi calidad de abogada contratista de la Oficina Jurídica, certifico que la información otorgada por el proveedor LUPA JURÍDICA para el mes de **ABRIL 2025** es fidedigna al estado actual de cada uno de los procesos judiciales a mi cargo.

Atentamente,



DIANA RAQUEL HURTADO CUELLAR
C.C No. 1.033.705.462 de Bogotá.
T.P. 208.860C. S. de la J.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033705462
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA RAQUEL HURTADO CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	DAGUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	DG 49 BIS A SUR N13 J 91 APTO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7964845004**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1440706276

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 418.900
SUBTOTAL:			1	**$ 418.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 327.200
SUBTOTAL:			1	**$ 327.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 63.900
SUBTOTAL:			1	**$ 63.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 802.000**
VALOR MORA:	**$ 8.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 810.000**

Planilla Pagada