DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KEILY YULIETH RAMÍREZ BARRAGÁN
C.C.1006903564 DE BOGOTÁ

La suma de $ 576.300 por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL ÁREA DE LABORATORIO CLÍNICO EN LA SEDE KENNEDY durante el periodo del 26 MARZO al 31 DE MARZO 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3708-2025



KEILY YULIETH RAMÍREZ BARRAGÁN
C.C.1000118710 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 7501045897

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1006903564		RAMIREZ BARRAGAN KEILY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8b 88b - 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218545206

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2025-03**	Periodo Salud	**2025-03**
Fecha límite de pago	**2025/04/15**	Fecha de pago	**2025/04/29**
Dias de mora	**14**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$161,700**
Intereses de mora	**$1,600**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$163,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9485130994**
Clave de pago	**1441718242**
Banco	**NEQUI**

2025/04/30 08:22 PM