

Nancy Yibely González Sierra

AUXILIAR DE ENFERMERIA

 Contrato Actual: 4682-2025
 3133626988  gonzalezzyibely@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento	Banco
Cédula de ciudadanía	BANC
No. de documento	SOCI
1032404230	Tipo de
Sede	AHOF
SUBRED	No. de
	24089

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **30/07/2025.**

RELACION DE CUENTAS 250431  **Buscar** CREAR CUENTA +

CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SOLDO POR PAGAR	ESTADO	ACCIONES
250431	2025-06-01 / 2025-06-20	\$4,100,596	\$1,822,487	50	\$4,100,597	APROBADA	 
250431	2025-05-06 / 2025-05-31	\$2,278,109	\$2,278,109	27.78	\$5,923,084	APROBADA	 

CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SOLDO POR PAGAR	ESTADO	ACCIONES
2							
3							
8	2025-04-						
4	01 / 2025-	\$6,981,058	\$2,585,577	100	\$0	APROBADA	
5	04-30						
2							
2							
3							
4	2025-03-						
4	01 / 2025-	\$4,395,481	\$2,585,577	100	\$0	APROBADA	
6	03-31						
3							
2							
3							
4	2025-02-						
2	26 / 2025-	\$1,809,904	\$430,930	41.18	\$2,585,577	APROBADA	
7	02-28						
2							

Filas por página:

5

1 - 5 de 6

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

CREAR OBLIGACIONES

COPIAR OBLIGACIONES

NO	CONTRATO	NO. DE OBLIGACIONES	ACCIONES
1	4149	13	CONSULTAR / EDITAR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 2025
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
NANCY YIBELY GONZALEZ SIERRA
1032404230 DE BOGOTA

La suma de (\$1.822.487) **UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE M/CTE.**, por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 en el área de Dirección de Gestión del Riesgo en Salud - Convenio Interadministrativo 7826628-2025 durante el periodo del **01** de **JUNIO** del 2025 al **20** de **JUNIO** del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N- **4149-2025**

Nancy Y. Gonzalez S.
NANCY YIBELY GONZALEZ SIERRA
1032404230 DE BOGOTA
AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24089453285



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 1032404230		GONZALEZ SIERRA NANCY YIBELY		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 37 bis a sur #2a este-29		BOGOTA-BOGOTA D.E.	4337392	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago											
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor								
2025-05	2025-05	1534771804		9486418036	I	2025/06/10	2025/06/06	BANCO CAJA SOCIAL		0	\$440,500								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500						\$178,000	\$0				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500						\$178,000	\$0				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500						\$178,000	\$0				
1	CC	1032404230	GONZALEZ NANCY	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500						\$178,000	\$0				



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032404230		GONZALEZ SIERRA NANCY YIBELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 bis a sur #2a este-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4337392	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1534771804	9486418036	I	2025/06/10	2025/06/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

Medellin, 30 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que NANCY YIBELY GONZALEZ SIERRA con documento de identidad C1032404230, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-02-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

