DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENSI VALENTINA LEAL OTAVO

CC: 1027523950

La suma de $2.074.680 por concepto de: Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4315/2025.

Vale. Otavo .

YENSI VALENTINA LEAL OTAVO

CC: 1027523950

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO: 22164740955

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 1027523950		LEAL OTAVO YENSI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio villaconchita manzana D casa 54	MEDINA-CUNDINAMARCA	3127249119	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	1717450150	9490546925	I	2025/06/13	2025/08/21	NEQUI	69	$260,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
Ciudad: MEDINA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
1	CC	1027523950 LEAL YENSI	230301	17	$806,650	$129,100	EPS037	17	$806,650	$100,900		0	$0	$0	14-11	17	$806,650	$19,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0

aportes en línea

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 1027523950		LEAL OTAVO YENSI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio villaconchita manzana D casa 54	MEDINA-CUNDINAMARCA	3127249119	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	1717450150	9490546925	I	2025/06/13	2025/08/21	NEQUI	69	$260,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$5,700	$0	$134,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$129,100	$5,700	$0	$134,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,700	$900	$0	$20,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,700	$900	$0	$20,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,900	$4,400	$0	$105,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$100,900	$4,400	$0	$105,300
TOTAL				1	$249,700	$11,000	$0	$260,700