

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

HELEN VALENTINA SANCHEZ SALAZAR

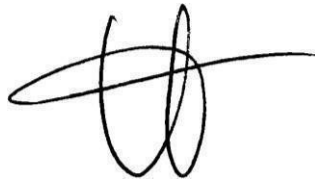
C.C 1016592469 de BOGOTA

La suma de Un millón seiscientos treinta y cinco mil setecientos cuarenta y dos. (\$1.635.742), por concepto de servicios como auxiliar de enfermería, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo del 01 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3801-2025



**C.C. 1016592469 de BOGOTA CUENTA
DE AHORROBANCO DAVIVIENDA
NUMERO 488437552976**

**Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al
Periodo del 01 al 31 de agosto y una vez verificado el cumplimiento
De los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.**



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión

Secop II

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombian Compra Directa

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Aumentar el contrato

UTC -5 22:30:00

HELEN VALENTINA S...

Escriptorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

Documentos del contrato

6

7

8

9

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ HELEN VALENTINA SANCHEZ SALAZAR 1016592469.pdf	HELEN VALENTINA SANCHEZ SALAZAR 1016592469.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO-2025.pdf	MAYO-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO-2025.pdf	JUNIO-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombian Compra Directa

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Aumentar el contrato

UTC -5 18:34:00

HELEN VALENTINA S...

Escriptorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Modificación del contrato

2

Información general

3

Condiciones

4

Bienes y servicios

5

Documentos del Proveedor

6

7

8

9

10

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ HELEN VALENTINA SANCHEZ SALAZAR 1016592469.pdf	HELEN VALENTINA SANCHEZ SALAZAR 1016592469.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO-2025.pdf	MAYO-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO-2025.pdf	JUNIO-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO 2025 (Archivado)	Cuenta de Cobro julio.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1016592469
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HELEN VALENTINA SANCHEZ SALAZAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 A SUR NUM 18 N 80	TELÉFONO: 7000000
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:	7978774525	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1696388882

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500