LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS

NIT: 1111333069-0

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

Via siberia cota Km 5 conjunto Ponte Verdi casa 199, Cota, Cundinamarca, Colombia

Tel. 3016584028

Email. yoleth58@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764076966911 válida desde 2024-08-12 hasta 2026-08-12 rango desde FE701 hasta FE800.

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT : 900959048
Dirección: Calle 9 No. 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3078181
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 10/10/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE718**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **08:05:43-05:00**
FECHA FIRMADO: **30/09/2025 08:05:47**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2025	10	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200 -5	ESPECIALISTA EN URGENCIOLOGIA Actividades como Especialista de urgencias	94	202,00	$90.133,00				0,00	$18.206.866,00

Notas:

SON: (dieciocho millones doscientos seis mil ochocientos sesenta y seis pesos)
CUFE: 4fdff3b49010c02a2acc572509cdddfc4c31018684cf2cbdd2179e04d2a35ad463a33c29c3ec3aef30f6d2620ed9e2e

Subtotal:	$18.206.866,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$18.206.866,00

Firma Digital: B6R8/tlo2gUa4u+4rEiHjTskaMkpSTrbzMhknN9pzTGW84V5hBmB7g6HUgHjCNgA
g70wrcC9239VANhKCQcvfSBNLRFZgWg11Mqi+bUIVJjT972BrX
oAjlaLEplaK/z0 4OFySlrdXzQPnu/xbySl+S/dTliQCe+9AcRi/Ix5O0AZGEaKtWKOdipW5FkiE3cK QnKoNp+ZyROXq6ltHyvsV7ECbW0L0hqAJnO
m+5PyDN7jVsY3PFTdqqKaK3UvMX4/ wAwzivzZFeuV2jmqSuuD1JMp8kzSxKfk5PXS52lU8DKFeGABEGtiVfCZJdgVa0G5 OJKMKtwtdLj3dVcQz42V
Lg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/09/2025 hasta: 30/09/2025 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-11, 06:42:54 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111333069
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075597847
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1770434051
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.650.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 1.411.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.037.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 202.200	$ 0
		SubTotales:		$ 2.650.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 2.650.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!