

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 06/2024
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEIMMY JULIETH MENDEZ VARGAS
1022418089

La suma de \$ 1.235.935 un millón doscientos treinta y cinco mil novecientos treinta y cinco pesos M/C, por concepto de servicios como auxiliar de enfermería en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 4723937-2023 durante el periodo de 01 al 15 de junio de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4483-2024.

Jeimmy Mendez

JEIMMY JULIETH MENDEZ VARGAS
1022418089
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
488443120396

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022418089		MENDEZ VARGAS JEIMMY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 27 6 32	MELGAR-TOLIMA	2450025	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	92227410	9469906110	I	2024/06/25	2024/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	17	\$407,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	\$402,200		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	\$402,200		
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	\$402,200		
1	CC	1022418089	MENDEZ JEIMMY		X															230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	0	\$0	\$0	No	\$402,200
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	\$402,200		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022418089		MENDEZ VARGAS JEIMMY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 27 6 32	MELGAR-TOLIMA	2450025	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	92227410	9469906110	I	2024/06/25	2024/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	17	\$407,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$31,700	\$500	\$0	\$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$31,700	\$500	\$0	\$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$2,200	\$0	\$164,700
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$162,500	\$2,200	\$0	\$164,700
TOTAL					1	\$402,200	\$5,400	\$0	\$407,600