

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

DEBE A: ALIX YUSELY MOSQUERA PEREA

CC 1.076.822.532 De CONDOTO -CHOCO

La suma de \$ 1.071.144 pesos (UN MILLON SETENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/C), por concepto de servicios Técnico en Auxiliar de Enfermería en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 4723937-2023 durante el periodo de 08 al 19 de JULIO de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4476-2024

Alix Mosquera

ALIX YUSELY MOSQUERA PEREA
CC 1.076.822.532 De CONDOTO
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO 450193016

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
1. ENERO.pdf (Archivado)		1. ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1. CUENTA ENERO.pdf (Archivado)		1. CUENTA ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2. CUENTA FEBRERO.pdf (Archivado)		2. CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
3. CUENTA ABRIL.pdf (Archivado)		3. CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
4. CUENTA MAYO.pdf (Archivado)		4. CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 4476-2024.pdf	DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 4476-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			<div>Borrar</div>	<div>Cargar nuevo</div>	
<div>Cancelar</div>			<div>< Evaluación de la Entidad Estatal ></div>		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	769528700	9469563899	I	2024/07/09	2024/07/11	NEQUI	2	\$188,300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	769528700	9469563899	I	2024/07/09	2024/07/11	NEQUI	2	\$188,300

PLANILLA PAGOS - PAGADA PLANILLA