DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 8/2025
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
JESSICA PAOLA OSORIO SANCHEZ
C.C. 1015430858 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.822.486 M/Cte. (TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS), por concepto de: Prestación de servicios profesionales y de atención ambulatoria y hospitalaria, durante el periodo comprendido entre el 01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2243-2025



JESSICA PAOLA OSORIO SANCHEZ
C.C. 1015430858 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DEL BANCOLOMBIA NUMERO: 191388331-20

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1015430858		OSORIO SANCHEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jessicaosoriosanchez@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114407242

Clave: 9489646187

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/08/15	0	$0	$629,900

Periodo Pensión: 2025-07 **Periodo Salud: 2025-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$325,800
PROTECCION		1	$325,800
ARL	1	1	$49,600
ARL SURA		1	$49,600
EPS	1	1	$254,500
SANITAS		1	$254,500
SUBTOTAL			$629,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$629,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015430858		OSORIO SANCHEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 146 No 13 62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114407242	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07		9489646187	I	2025/08/15			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1015430858	OSORIO JESSICA								X									230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015430858		OSORIO SANCHEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 146 No 13 62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114407242	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07		9489646187	I	2025/08/15			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,800	$0	$0	$325,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$325,800	$0	$0	$325,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,600	$0	$0	$49,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,600	$0	$0	$49,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,500	$0	$0	$254,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$254,500	$0	$0	$254,500
TOTAL				**1**	**$629,900**	**$0**	**$0**	**$629,900**