

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	

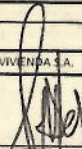
10			
11			
12			
13			
14			
15			

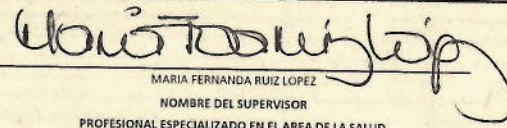
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 5.438.340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9417260667		
2021	1	2021	03	08			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO			
SALUD	COLFONDOS		\$ 348.100	\$ 348.400
ARL	COMPENSAR	\$ 2.175.336	\$ 271.900	\$ 272.200
CAJA DE COMPENSACION	SURA		\$ 53.000	\$ 53.100
	COMPENSAR		\$ 673.000	\$ 673.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS
		NRO CUENTA:	8480359127


JUAN PABLO VELEZ GUZMAN
 NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
 1.234.567.890
Josef Kling G.
 C.C. NO CONTRATISTA
 Cirujano General
 Reg. MD 79302-1
 JOSE KLING GOMEZ
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD


MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD

2021-02-12