

105

105

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INGRADIADO POR ENFERMEDAD		LICENCIA WATERBURY		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP-5002		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600
EP-5002-SALUD TOTAL								\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600
SUB-TOTALES:															

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INSCRIPCIÓN RIP		SALDO A FAVOR		LICUDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PLAZA	VALOR						
14-7	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 22.200	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	
SUB-TOTALES:										\$ 22.200	\$ 0	\$ 22.200

[illegible]

TOTAL	\$ 281.200
--------------	-------------------

CUENTA DE COBRO No. 4 abril de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Yemmy Millan Cruz
C.C. No. 52533740

La suma de: \$ 1944.000=

Total Horas: 240

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2446 2021, correspondiente al mes de abril 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE Camillera PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Yemmy Millan Cruz
C.C. No 52533740
Dirección: Km 7 N 352 Sur
Teléfono: 3125725618



UTC -5 16:20:55

Yel

[Buscar...](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)[Buscar...](#)Id de página: 23500726 [Ayuda](#)[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**[Información general](#)[Datos guardados](#)[Condiciones](#)[Cancelar](#)[Bienes y servicios](#)[Documentos del Proveedor](#)[VER CONTRATO](#)[Documentos del contrato](#)[Ejecución del Contrato](#)[Información presupuestal](#)[Porcentaje](#) [Recepción de artículos](#)**7 Ejecución del Contrato**[Plan de Pagos](#)[¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?](#) [Sí](#) [No](#)[Modificaciones del Contrato](#)[Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

[Crear](#)[Documentos de ejecución del contrato](#)

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO	YEIMY MILLAN CRUZ (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ yoimmymillan.pdf	yoimmymillan.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ YEIMMY MILLAN CRUZ cta cobro febrero - marzo.pdf	YEIMMY MILLAN CRUZ cta cobro febrero - marzo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
		Borrar Cargar nuevo

[Cancelar](#)[<](#) [Evaluación de la Entidad Estatal](#) [>](#)