

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4506937		BARROS LUNA ETILIA DELASOBRCE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calles # 10-12 Kms 8 Mirador Calera	LA CALERA CUNDINAMARCA	3384609	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pension Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite				
2021-04	951627933	9418519706	1	2021/05/11	2021/04/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$454,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,100	\$0	\$0	\$235,100
PORVENIR	230301	800,224,806	8	1	\$235,100	\$0	\$0	\$235,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,800	\$0	\$0	\$35,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$35,800	\$0	\$0	\$35,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,600	\$0	\$0	\$183,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,068,702	2	1	\$183,600	\$0	\$0	\$183,600
TOTAL				1	\$454,500	\$0	\$0	\$454,500

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 4 del Mes de Abril de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Evelio de Sus Mercedes Barros Luna

C.C. No.

La suma de: \$ 2856.000.

Total Horas: 168.

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3375 2021, correspondiente al mes de Abril 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE Enfermera Jefe. PARA LA EJECUCIÓN 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,

Evelio Barros Luna

C.C. No.

Dirección: La Calera Calle 8 # 10-124 Casa 8

Teléfono: 3115612243