

[illegible]

2 INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

CONSEJO DE LA CIUDAD DE LOS ANGELES

Revisión de actividades para el período	Desde	Hasta
	2011-2012	2012-2013

[illegible]

Se desea certificación de pago a Salud, pensiones y AFI.
En caso de tener cualquier duda en todo asunto relacionado la certificación favor irse con la persona responsable de

100-704 504

1000

WILSON JOURNAL OF MATHEMATICS

NUMERO	PROBABLE
1	1.00
2	1.00
3	1.00
4	1.00
5	1.00
6	1.00
7	1.00
8	1.00
9	1.00
10	1.00
11	1.00
12	1.00
13	1.00
14	1.00
15	1.00
16	1.00
17	1.00
18	1.00
19	1.00
20	1.00
21	1.00
22	1.00
23	1.00
24	1.00
25	1.00
26	1.00
27	1.00
28	1.00
29	1.00
30	1.00
31	1.00
32	1.00
33	1.00
34	1.00
35	1.00
36	1.00
37	1.00
38	1.00
39	1.00
40	1.00
41	1.00
42	1.00
43	1.00
44	1.00
45	1.00
46	1.00
47	1.00
48	1.00
49	1.00
50	1.00
51	1.00
52	1.00
53	1.00
54	1.00
55	1.00
56	1.00
57	1.00
58	1.00
59	1.00
60	1.00
61	1.00
62	1.00
63	1.00
64	1.00
65	1.00
66	1.00
67	1.00
68	1.00
69	1.00
70	1.00
71	1.00
72	1.00
73	1.00
74	1.00
75	1.00
76	1.00
77	1.00
78	1.00
79	1.00
80	1.00
81	1.00
82	1.00
83	1.00
84	1.00
85	1.00
86	1.00
87	1.00
88	1.00
89	1.00
90	1.00
91	1.00
92	1.00
93	1.00
94	1.00
95	1.00
96	1.00
97	1.00
98	1.00
99	1.00
100	1.00

Simple

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 03:07:11 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1041046755

Periodo Cotización:

septiembre de 2021

Periodo Servicio:

septiembre de 2021

Referencia pago (PIN): 8837098830

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

PAGADO 12/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA VARGAS BERNAL	Dirección	CL 54D #82 B - 15 SUR
Documento	CC52842904	Teléfono	3194329688
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ESP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCT	Administradora	IPC Pension	Aporte Pension	Administradora	IPC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IPC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IPC Cajas	Aporte Cajas	IPC Parafiscales	Aporte Parafiscales	Total		
CC 52842904	PAOLA ANDREA VARGAS BERNAL	39	00																		0	0	0	0	Administradora	\$ 908.526	\$ 145.400	(87800) EPS SUVA	\$ 908.526	\$ 113.600	2.438	\$ 908.526	\$ 22.200	(NINCO) BARRIOQUENA CCE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200

III. TOTALES

IPC Pension	IPC Salud	IPC Riesgos	IPC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Suva	Aportes ICRF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

Líneas de Servicio FONOSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO # 07 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

NOMBRE: PAOLA ANDREA VARGAS BERNAL
C.C. 52842904 de Bogota

LA SUMA DE:

(dos millones cuarentaysietemil ciento cuarenta MCT (2.047.140)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 24602021 correspondiente al mes de septiembre de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Paola Andrea Vargas Bernal

NOMBRE

C.C. 1033752829

Teléfono: 3054621190

No Cuenta Bancaria: 0550007100825921

Fecha: 31 DE AGOSTO 2021