

C.C.	79.691.292	de:	0.
Valor Mensual:	\$ 8.648.000	Valor a cobrar:	\$ 8.648.000

Nº	MESES FUENTE DE EGRESO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	\$ 3.384.000	\$ 1.868.500	7784071900
2	ABRIL	\$ 8.648.000	\$ 2.107.800	77870782130
3	MAYO	\$ 8.648.000	\$ 1.082.800	7789871349
4	JUNIO	\$ 0	\$ 0	0
5	JULIO	\$ 0	\$ 0	0
6	AGOSTO	\$ 0	\$ 0	0
7	SEPTIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
8	OCTUBRE	\$ 0	\$ 0	0
9	NOVIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
10	DICIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0

SALDO DEL CONTRATO	
\$ 8.272.000	

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD DE LA MISION Y VISION DE LA MISMA.

Observaciones:		 Firma del Contratista
HORAS	92	
FACTURA		

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
 En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuota de cobro

C.C.	79.691.292	de	9	0
------	------------	----	---	---

C.C.	79.691.292	de	1991	0
------	------------	----	------	---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79691292
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDUARDO HEREDIA ROMERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 124A # 54- 23 . CASA 100	TELÉFONO: 2003849
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

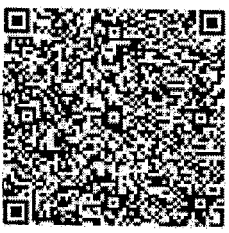
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7789871549	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 988980131

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 560.000
SUBTOTAL:			1	\$ 560.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 437.500
SUBTOTAL:			1	\$ 437.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 85.300
SUBTOTAL:			1	\$ 85.300

TOTAL PAGADO:	\$ 1.082.800
---------------	--------------

92h
94.000 =

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento		Número de Factura: EDUH-9	Código Único de Factura - CUFE: 444cf61ac6e58cc952d931e7a018c2ca905beb8bf4c5d7d1127d908fabbc2bc842936b18543f632f97a70cf83325fd55											
Fecha de Emisión	13/05/2021	Fecha de Vencimiento	02/06/2021											
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	EDUH											
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Tarjeta Débito											
Tipo de Entrega														
Datos del Emisor		Nit del Emisor: 79691292	Razón Social:	HEREDIA ROMERO EDUARDO										
Nombre Comercial		HEREDIA ROMERO EDUARDO												
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CL 124 A 54 23 CA 100 BRR RECRERO DE LOS FRAILES											
Régimen Contable	No responsable de IVA	Departamento	Bogotá											
Actividad Económica Principal	8621	Correo	eduuhero@gmail.com											
Tipo Responsabilidad	O-37	Municipio	Bogotá, D.C.											
		Teléfono	3017910503											
Datos del Adquiriente		Nit del Adquiriente: 900959051	Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.										
Tipo de Documento	NIT	Dirección	DG 34 5 43											
Número Documento	900959051	Departamento	Bogotá											
Nombre Comercial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	Municipio	Bogotá, D.C.											
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	hospitalizacionstaclara@subredcentrooriente.gov.co											
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	3023290575											
Tipo de Responsabilidad	O-07													
Detalles de Productos														
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	Valor de Venta por Item			
1	85000000-9	Servicios de salud y asistencia social	NIU	92,00	\$ 94.000,00						\$ 8.648.000,00			
Descuentos y Recargos Globales														
Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto									
Datos de Referencia														
Tipo de Documento Referencia		Número Referencia				Fecha Referencia								
Notas Finales														
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MAYO														
Datos Totales														
						MONEDA COP								
						TASA DE CAMBIO								
						Subtotal Precio Unitario (=)						\$	8.648.000,00	
						Descuentos detalle (-)						\$	0,00	
						Recargos detalle (+)						\$	0,00	
						Subtotal Base gravable (=)						\$	0,00	
						Total impuesto detalle (+)						\$	0,00	
						Total mas impuesto (=)						\$	8.648.000,00	
Descuento Global (-)														
Recargo Global (+)														
Valor total de la operación (=)						\$	8.648.000,00							
Generado por: Solución Gratuita DIAN Numero de Autorización: 18764011352958 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 200 Vigencia: 2021-09-08														