OMAR JAVIER GLORIA PEREZ
CEDULA 80.092.510
CELULAR 310 4924096
DIRECCIÓN. CERETE
INSCRITO AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

SEÑORES : ESE CAMU LOS CORDOBAS
NIT. 812,003,996-1
DIRECCIÓN: Calle: Principal Frente Diagonal al Parque Principal

DIA	MES	AÑO
23	12	2022

CUENTA DE COBRO
1
064 - 2022

POR CONCEPTO DE:
EL PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 NOVIEMBRE AL 23 DICIEMBRE 2022 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS.

MEDICO
$ 4.500.000

Consignar en la cta ahorro N° 216368365 BANCO DE BOGOTA

FIRMA: Omar J. Gloria

SUB-TOTAL	**$ 4.500.000**
	$ -
	$ -
Vr. TOTAL A PAGAR	**$ 4.500.000**

PRIMER INFORME PARCIAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PSA 064 - 2022
DEL 24 NOVIEMBRE AL 23 DICIEMBRE 2022

CONTRATISTA
OMAR JAVIER GLORIA PEREZ

OBJETO
COMO PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO MEDICO GENERAL EN LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS.

CONTRATANTE
ESE CAMU LOS CORDOBAS

LOS CORDOBAS

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO No CPSA –064 - 2022
DEL 24 NOVIEMBRE AL 23 DICIEMBRE 2022

CONTRATO	CPSA 064 - 2022
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS / NIT N° **812.003.996-1**
CONTRATISTA	**OMAR JAVIER GLORIA PEREZ. C.C 80.092.510 Expedida en Bogotá.**
SUPERVISOR	GERENTE
OBJETO DEL CONTRATO	COMO PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO MEDICO GENERAL DE LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS.
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (7.500.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUMERO (02) MESES
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	LOS PAGOS SE REALIZARAN EN 2 CUOTAS LA PRIMERA POR UN VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS(4.5000.000) Y LA SEGUNDA POR UN VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS (3.000.000)
FECHA DE INICIO	24 DE NOVIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2022

EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CPS N° 064 – 2022 LAS CUALES ESTAN EN EL CONTRACTO, SE EJECUTARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES EN EL MES DE NOVIEMBRE 2022

- Realice turnos en el servicio de consulta externa
- Participe en actualización de guías medicas dada por la coordinadora
- realice de demanda inducida desde el servicio de urgencias a los diferentes programas de promoción y prevención (crecimiento y desarrollo, adulto joven, planificación familiar, adulto mayor, hipertensión arterial, diabetes mellitus).

ANEXOS

OMAR JAVIER GLORIA PEREZ
MEDICO GENERAL
RM: 80.092.510

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80092510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR JAVIER GLORIA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 9A 50 CRA 11	TELÉFONO:	7819924
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4478397349**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992708567

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.200
SUBTOTAL:			1	**$ 228.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.300
SUBTOTAL:			1	**$ 178.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.900
SUBTOTAL:			1	**$ 34.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 441.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80092510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR JAVIER GLORIA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 9A 50 CRA 11	TELÉFONO:	7819924
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4476397349	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992708567

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 224.000	$ 4.200	$ 228.200
SUBTOTALES:										$ 224.000	$ 4.200	$ 228.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 175.000	$ 3.300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 3.300	$ 0	$ 178.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 34.200	$ 700	$ 0	$ 34.900
SUBTOTALES:									$ 34.200	$ 700	$ 0	$ 34.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80092510	GLORIA PEREZ OMAR JAVIER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.400.000				NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	80092510	$ 34.200

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441.400

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

2022/12/22 8:33 AM USUARIO: SOI CC80092510

DECLARACION JURAMENTADA PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y DECLARACION DE RENTA LABORAL

Yo OMAR JAVIER GLORIA PEREZ identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 80.092.510 Expedida en Bogota, residente colombiano, declaro bajo la gravedad de juramento que;

1. Que he cumplido y me encuentro al día con el pago de los aportes obligatorios al *Sistema General De Seguridad Social Y Riesgos Laborales*, correspondientes a los ingresos del contrato de prestación de servicios que tengo suscrito con la ESE CAMU DE LOS CORDOBAS, en la cuantía establecida en la legislación vigente de la siguiente forma:

NUMERO DE CONTRATO:			064 - 2022
VALOR DEL CONTRATO:			7.500.000
VALOR MENSUAL:			$ 4.500.000
PERIODO QUE CUBRE ESTA CERTIFICACIÓN:			NOVIEMBRE
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO:			4478397349
FECHA DE PAGO DE PLANILLA:			22 DICIEMBRE 2022
EMPRESA MEDIANTE EL CUAL SE REALIZÓ EL PAGO:			EFECTY
EPS:	NUEVA EPS	VALOR PAGADO:	175.000
PENSIÓN:	PORVENIR	VALOR PAGADO:	224.000
ARL:	POSITIVA	VALOR PAGADO:	34.200
INTERESES POR MORA			
VALOR TOTAL PAGADO			441.400

NOTA: de acuerdo con lo anterior, manifiesto que estos aportes NO SIRVIERON para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, SI pueden ser tomados para tal fin por el pagador, según lo conceptuado por el Art. 4° del Decreto 2271 de 2009, el cual consagra que el monto total de aportes obligatorios que el trabajador independiente debe efectuar al *Sistema de Seguridad Social en Salud,* es deducible de la base de retención de la fuente al momento del pago o abono en cuenta y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes que me corresponde efectuar.

2. Que en mi condición de trabajador independiente y dando alcance a lo dispuesto en el Art. 1° del Decreto 1070 de 2013, modificado por el Decreto 3032 de 2013 y Ley 1819 de 2016; NO contrate a 2 o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por lo tanto mis ingresos deben clarificarse como renta laboral

Atentamente,

OMAR JAVIER GLORIA PEREZ
CC:80.092.510.