CUENTA DE COBRO 01/2024

SOLEDAD, 1 de Febrero de 2024

UPRES-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIALCOMPLEMENTARIO CLINICA-DEATA

DEBE A:

NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ identificado com Cédula de Ciudadanía No.72,202,596 expedidas en Barranquilla (Atlco) La suma de $ 3.660.538.00 por concepto de lãs actividades desempeñadas de el mês de ENERO de 2024, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios no. 104-7-200267-2023 subscrito con el UPRES-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIALCOMPLEMENTARIO CLINICA-DEATA para prestar mis servicios como MEDICO GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de (ahorros) N° 806-86535-3 del Banco AV VILLAS de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ
CÉDULA: 72,202,596 de Barranquilla
TELÉFONO:3012748832

Anexo: Informe de actividades mensuales
Certificación de Cumplimiento
Pago Aportes EPS, AFP Y ARPNo.24328964
Certificación Juramentada Decreto 2271 de 2009

Powered by CamScanner

INFORME DE ÁCTIVIDADES MES DE ENERO /2024

1 de Febrero de 2024

DR LUIS PADILLA BARRIOS
Supervisor de Contrato

ACTIVIDADES	CANTIDAD
CONSULTA MEDICA GENERAL(Endotelio, Riesgo cardiovascular .	180
CONSULTAS MEDICAS GENERAL (Programa de Planificación Familiar)	100
INGRESOS DE CODIGOS CUPS	280
REFORMULACIONES	60

ATENTAMENTE

NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ
CC: 72.202.596 DE BARRANQUILLLA
TELEFONO: 3012748838

Powered by CamScanner

Ciudad y fecha:	Soledad,1 de Febrero de 2024
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato	104-7-200267-2023
Constancia de recibido No.	N° 01/2024
Contratista:	NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ
NIT del contratista:	72.202.596
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios	NO APLICA
Valor del contrato	$ 31.724,663.00
Plazo de ejecución:	Fecha de Inicio: 12/07/2023 fecha término: 31/03/2024 SEIS (08) MESES Y VEINTE (20) DIAS.
Fecha de vencimiento	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	NO

Powered by CamScanner

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DR LUIS PADILLA BARRIOS SUPERVISOR DE CONTRATO
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/01/2024 Al: 30/01/2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES	16	MEDICO GENERAL	$ 3.660.538.00	$ 3.660.538.00	0	$ 3.660.538.00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
N° 01/2024	1 de Febrero de 2024	$ 3.660.538.00	0	$ 3.660.538.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 3.660.538.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Informe de Actividades Mensuales da cuenta que los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO si__ No___	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Anexo Informe de actividades mes de ENERO de 2024	SI	
2	Como supervisor de contrato N 104-7-200267 de 2023 doy fe que la presente cuenta de cobro ya está debidamente cargada en Secop II	SI	

Nota para la radicación de la constancia de recibo satisfacción el supervisor deberá acompañarla con el informe de supervisión correspondiente al periodo o a la entrega certificada junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II ,plan de pagos

DR LUIS PADILLA BARRIOS
Supervisor contrato 104-7-200267-2023

Powered by CamScanner

Soledad, 1 de Febrero de 2024

Señores:

UPRES-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIALCOMPLEMENTARIO CLINICA-DEATA

Ciudad

Respetados señores

Yo, NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 72.202.596_ de Barranquilla, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el **UPRES-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIALCOMPLEMENTARIO CLINICA-DEATA**,además mi condición es de **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ
CÉDULA: 72,202,596 de Barranquilla
TELÉFONO:3012748832

Powered by CamScanner

Soledad, 1 de Febrero de 2024

Señores:
UPRES-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA-DEATA
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° 72,202,596 de Barranquilla/Atlantico, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1°del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 104-7-200267-2023 con el UPRES-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIALCOMPLEMENTARIO CLINICA-DEATA .

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No.28513449
HONORARIOS MENSUALES	$ 3.660.538.00	
BASE COTIZACION 40%	1,497,210,00	
APORTE SALUD 12,5%	183,600,00	$ 183,600,00
APORTE PENSION 16%	234,900,00	234,900,0
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	15,400,00	15,400,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ
CÉDULA: 72,202,596 de Barranquilla/Atlantico
TELÉFONO:3012748832

Powered by CamScanner

ASOPAGOS S.A.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa [redacted] identificada con CC [redacted] sucursal 1, cancelo los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera

APORTES POR TIPO DE PLANILLA		NOMBRE	IBC	DÍAS	VALOR
[redacted]					
				GRAN TOTAL	

PAGADO

Powered by CamScanner