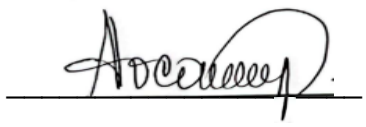
CUENTA DE COBRO

Nº 02

E.S.E HOSPITAL DE MANATI ATLANTICO DEBE A:

ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ, identificada con la cedula de ciudadanía numero **22.538.472** Expedida en Manatí – Atlántico, la suma de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($1.419.000)**, corresponde al periodo del 01 de febrero al 29 de febrero 2024 por concepto de labores realizadas como auxiliar de enfermería en el área de urgencias de la **E.S.E HOSPITAL MANATÍ POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

Atentamente



ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ

CC: 22.538.472 De Manatí Atlántico

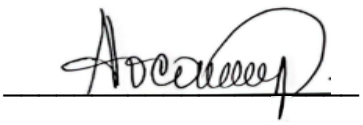
DECLARACION JURAMENTADA

ARTICULO 1.2.4.1.6 Decreto 16 25 2016

Manatí Atlántico FEBRERO 2024

Yo **Ana Angelica Ocampo Ortiz,** mayor de edad, con cedula de ciudadanía 22.538.472 de Manatí Atlántico y con domicilio permanente en CALLE 11 # 5-88 BARRIO EL SENA, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 1.2.4.6 del decreto 1625 de 2016, bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado 2 o más trabajadores o contratista asociados a mi actividad por un término igual o superior a 90 días continuos o discontinuos.

Cordialmente.



ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ

CC: 22.538.472 De Manatí Atlántico

FORMATO DE ACTIVIDADES ESE HOSPITAL DE MANATI-ATLANTICO						
NOMBRE Y APELLIDO	Ana Angélica Ocampo Ortiz.					
DOCUMENTO IDENTIFICACION	22.538.472					
AREA	Urgencias					
SUPERVISOR	Rosa Pérez Polo.					
NUMERO DE CONTRATO	FECHA			PERIODO A COBRAR		
	D	M	A	DESDE	01/02/2024	
CP 2024 – C0025	22	02	2024	HASTA	29/02/2024	

DETALLE DEL INFORME- RELACION DE ACTIVIDADES	
1	Toma Signos Vitales (triage)
2	Atención a pacientes en el Servicio Urgencias
3	Administrar tratamiento I.V – I.M –
4	Traslado de paciente a nivel superior (ambulancia)
5	Notas de enfermería en el Sistema
6	Atención al parto (Gestantes) Sala de parto
7	Realizo material gasas – torundas – esterilizo material en autoclave.

FIRMA DEL CONTRATISTA	FIRMA DEL SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22538472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANATI	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 11 5 88	TELÉFONO:	5000000
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:	**4540119507**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997766269

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 209.200
SUBTOTAL:			1	**$ 209.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 163.400
SUBTOTAL:			1	**$ 163.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.900
SUBTOTAL:			1	**$ 31.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 404.500**

Planilla Pagada