Sampués, Sucre

CUENTA DE COBRO

CENTRO DE SALUD SAMPUÉS E.S.E
NIT. No 900208532-6

DEBE A

MIGUEL ANGEL CASAS MONTES
CC 1.100.684.458 DE SAMPUÉS

La suma de **($6.116.683)** por concepto de prestación de servicios profesionales de medicina general en los servicios de urgencias y consulta externa del centro de salud sampues ESE correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2024.

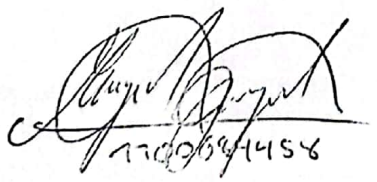
MIGUEL ANGEL CASAS MONTES
CC 1.100.684.458

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES

Me dirijo muy respetuosamente a usted con el fin de hacerle llegar las actividades realizadas por concepto prestación de servicios profesionales como médico general, en los servicios de urgencias y consulta externa del centro de salud Sampués ESE, según la necesidad del servicio del centro de salud, durante el mes de SEPTIEMBRE de 2024.

1. Tuve disponibilidad en el área de urgencias y consulta externa para los eventos que se podían presentar.
2. Atendí de forma oportuna y eficiente todas las atenciones ingresadas.
3. Garanticé el servicio de medicina general de turnos por eventos en el área de urgencias.
4. Realicé adecuadamente y en forma legible las historias clínicas y los registros requeridos en los procesos.
5. Cumplí con las consultas y turnos programados.
6. Hice buen uso a todos los equipos que utilice en el momento de la atención.
7. Cumplí con los parámetros establecidos en las guías de atención de práctica clínica de la E.S.E.
8. Cumplí con lo establecido en las políticas institucionales.
9. Participe en las actividades de capacitación y educación continua del talento humano.



MIGUEL ANGEL CASAS MONTES
CC 1.100.684.45

Powered by CamScanner

Sampués, SEPTIEMBRE de 2024.

Señores
CENTRO DE SALUD SAMPUES ESE

Asunto: Información solicitada por el Artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Apreciados Señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 17 de la ley 1819 de 2016.

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios.		X

Esta certificación se expide en el mes de SEPTIEMBRE del 2024.

Cordialmente;

MIGUEL ANGEL CASAS MONTES
CC. 1.100.684.458 SAMPUES SUCRE

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100684458
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL CASAS MONTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMPUES	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CL 27A # 14D - 24	TELÉFONO:	2830000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4569736467			TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024	I-INDEPENDIENTES
DÍAS DE MORA:	4						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990044555

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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	$ 390,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 390,400	$ 1,200	$ 391,600
SUBTOTALES:										$ 390,400	$ 1,200	$ 391,600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 305,000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 305,000	$ 900	$ 0	$ 305,900
SUBTOTALES:													$ 305,000	$ 900	$ 0	$ 305,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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	$ 59,500	$ 59,500	$ 200	$ 0	$ 59,700
SUBTOTALES:									$ 59,500	$ 200	$ 0	$ 59,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1100684458	CASAS MONTES MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2,906,000				NO								01-30								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2,440,000	$ 390,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 390,400	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2,440,000	$ 305,000	$ 0	$ 305,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,440,000	$11006844 5	$ 59,500	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 757.200

Planilla Pagada

Powered by CamScanner