

CUENTA DE COBRO N° 6

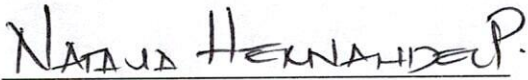
Manizales, 31/12/2024

**UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS
DEBE A:**

Yo, NATALIA HERNANDEZ PARRA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24339719 expedida en MANIZALES, CALDAS la suma de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS (\$852424), por concepto de las actividades desempeñadas del 24/12/2024 AL 31/12/2024, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20106-24 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS , para prestar mis servicios como PSICOLOGA

Favor consignar en la cuenta de N° 373-415944-31 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,



NATALIA HERNANDEZ PARRA
CC 24339719 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3103890384

FORMULARIO

Manizales, 31/12/2024

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, NATALIA HERNANDEZ PARRA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24339719 expedida en MANIZALES, CALDAS para los efectos previstos en la Ley 11607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, 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, además mi condición es de DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha NO () SI () tengo contratos suscritos con otras entidades públicas (En caso afirmativo relacionarlos

() de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales -Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición, incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019, Por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad -Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y por lo cual autorizo las consultas que sean del caso).

Cordialmente,

NATALIA HERNANDEZ P.

NATALIA HERNANDEZ PARRA

CC 24339719 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3103890384

FORMULARIO

Manizales, 31/12/2024

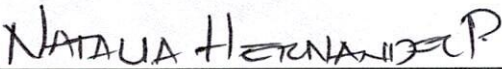
Señor(es):
Comandante Policía Metropolitana de Manizales
Policía Nacional
Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, NATALIA HERNANDEZ PARRA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24339719 expedida en MANIZALES, CALDAS, 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. 91-7-20106-24 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No.31642438	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 3.653.247.00		
BASE COTIZACION 40%	\$ 1.461.298.80		
APORTE SALUD 12.5%	\$ 182.662.35	\$	182.700.00
APORTE PENSION 16%	\$ 233.807.81	\$	233.900.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2.436%	\$ 35.597.24	\$	35.600.00
ADMINISTRATIVOS 0,522%	\$ 12.016,00		

Cordialmente,


NATALIA HERNANDEZ PARRA
CC 24339719 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3103890384

FORMULARIO

Comprobante de pago en línea

Comercio
ASOPAGOS

Número de comprobante
DBeXR4Mn2geE

CUS
1126356713

Fecha y hora
14 diciembre 2024 11:34:33

Número de factura
31642438

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
24339719

Producto origen
****4431

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 452,200.0



RAZÓN SOCIAL :	HERNANDEZ PARRA NATALIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-24339719
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-04
FECHA DE PAGO:	2024-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31642438
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31642438
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.461.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.700	\$ 182.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.461.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.900	\$ 233.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.461.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.600	\$ 35.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 452.200	\$ 452.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/02/2025
----------------------------------	------------