

CUENTA DE COBRO N° 8

Manizales, 03/02/2025

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

Yo, VALENTINA MANRIQUE en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1053864060 expedida en MANIZALES, CALDAS la suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE (\$4461600), por concepto de las actividades desempeñadas del 01/01/2025 AL 31/01/2025, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20066-24 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS , para prestar mis servicios como EPIDEMIOLOGA

Favor consignar en la cuenta de N° 91226074819 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,

Valentina Manrique K

VALENTINA MANRIQUE
CC 1053864060 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3122245014

Manizales, 03/02/2025

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, VALENTINA MANRIQUE en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1053864060 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 NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha NO ~~X~~ 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,

VALENTINA MANRIQUE

CC 1053864060 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3122245014

Manizales, 03/02/2025

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

Respetados señores;

Yo, VALENTINA MANRIQUE en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1053864060 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. 91-7-20066-24 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 9480042428 DEL 20/01/2025	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 4.461.600,00		
BASE COTIZACION 40%	\$ 1.784.640,00		
APORTE SALUD 12,5%	\$ 223.080,00	\$	223.100,00
APORTE PENSION 16%	\$ 285.542,40	\$	285.600,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	\$ 43.473,83	\$	43.500,00

Cordialmente,

Valentina Manrique R
VALENTINA MANRIQUE
CC 1053864060 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3122245014

Veronica M. ...

INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Manizales, 03/02/2025

CONTRATISTA: EPIDEMIOLOGA VALENTINA MANRIQUE

A continuación se relacionan las actividades del profesional durante el 01/01/2025 hasta 31/01/2025

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	ACTIVIDAD ESPECIFICA (CONSULTA/PROCEDIMIENTO/ ADMINISTRATIVO)	CANTIDAD HORAS MES	CANTIDAD ACTIVIDADES MES	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES
CONSULTA EXTERNA				
URGENCIAS				
HOSPITALIZACIÓN				
APOYO DIAGNOSTICO				
APOYO TERAPÉUTICO				
MEDICINA LABORAL				
APOYO ADMINISTRATIVO		190	780	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, SALUD PUBLICA, COMITÉ DE INFECCIONES EN LA ATENCION EN SALUD, COMITÉ DE ESTADÍSTICAS VITALES.
TOTAL		190	780	

Quejas en atención al

Sin quejas ☒
 Con quejas ☐ Tramite dado

Incorporación información al SISAP:

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación:

Cumplimiento de la Agenda:

SI () NO (X)

SI () NO (X)

SI (X) NO ()

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD:

Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ()

PENSIÓN:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ()

ARP:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ()

OBSERVACION: Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,

SUPERVISOR CONTRATO
INTENDENTE YOVANY DIAZ BEDOYA

Valentina Manrique K
CONTRATISTA
VALENTINA MANRIQUE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
CC 1053864060		MANRIQUE RAMIREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Cra 23 a 67 78	MANIZALES-CALDAS	3122245014	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1206994483	9480042428	1	2025/02/14	2025/02/20	BANCOLOMIA	0	\$552,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte				
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,784,800	\$285,600			\$1,784,800	\$223,100			\$0	\$0			\$1,784,800	\$43,500			\$0	\$0			\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,784,800	\$285,600			\$1,784,800	\$223,100			\$0	\$0			\$1,784,800	\$43,500			\$0	\$0			\$0	\$0			
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					\$1,784,800	\$285,600			\$1,784,800	\$223,100			\$0	\$0			\$1,784,800	\$43,500			\$0	\$0			\$0	\$0			
1	CC	MANRIQUE VALENTINA	320201	30	\$1,784,800	\$285,600	ET5005	30	\$1,784,800	\$223,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,784,800	\$43,500	0	\$0	\$0			\$0	\$0				
Total Afiliados(1)					\$1,784,800	\$285,600			\$1,784,800	\$223,100			\$0	\$0			\$1,784,800	\$43,500			\$0	\$0			\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e	
CC 1053864060		MANRIQUE RAMIREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 23 a 67 78	MANIZALES-CALDAS	3122245014	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Días Mora	Valor	
Período Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite					
2025-01	1206994483	9480042428	1	2025/02/14	2025/01/20	BANCOLOMBIA	0	\$552,200	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$285,600	\$0	\$0	\$285,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,500	\$0	\$0	\$43,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$223,100	\$0	\$0	\$223,100	
TOTAL				1	\$552,200	\$0	\$0	\$552,200	

Comprobante de pago en línea

Comercio	APORTES EN LINEA
Número de comprobante	DBspmVWXdhgy
CUS	1206994483
Fecha y hora	20 enero 2025 10:46:50
Número de factura	9480042428
Descripción del pago	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9480042428
Referencia 1	200.3.164.2
Referencia 2	CC
Referencia 3	1053864060
Producto origen	****4819
Costo de la transacción	\$ 00.0 COP
Total Pagado:	\$ 552,200.0

