

CUENTA DE COBRO 002

ESE CENTRO DE SALUD SAN BLAS

Nit: 823002856 -2

DEBE A:

ISAAC DAVID DEMOYA CUELLO

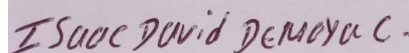
C. C 1.103.096.676

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (2.650.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios y apoyo a la gestión como conductor en la ESE Centro Salud San Blas de Morroa correspondiente al mes de FEBRERO de 2026



ISAAC DAVID DEMOYA CUELLO

D. C 1.103.096.676

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DEL 2026 COMO CONDUCTOR DE LA E.S.E SAN BLAS DE MORROA.

1. PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA.
2. MANTENER EL MAYOR CUIDADO DEL VEHICULO MIENTRAS ESTE BAJO SU RESPONSABILIDAD.
3. MANIFESTAR CON TIEMPO A LA GERENCIA EL MANTENIMIENTO Y CAMBIO DE ACEITE QUE POR NECESIDAD REQUIERA LA AMBULANCIA Y RECIBIRLA CON INVENTARIO CUANDO TERMINE SU TURNO.
4. HACERSE RESPONSABLE DE CUALQUIER DAÑO QUE OCACIONE AL VEHICULO POR SU IRRESPONSABILIDAD.
5. SUMINISTRAR A LA ESE UN NUMERO TELEFONICO MOVIL O FIJO EN EL CUAL PUEDA SER CONTACTADO INMEDIATAMENTE SE NECESITE U OTRO MEDIO INFORMATIVO (MENSAJERIA ELECTRONICA, MESSENGER, ETC.) QUE PUEDA FACILITAR EL CONTACTO CON LA ESE PARA ASUNTO DE SU COMPETENCIA.
6. TODAS AQUELLAS QUE SE DERIVEN DEL OBJETO CONTRA ACTUAL SIEMPRE Y QUE NO SEAN CONTRARIAS A LA LEY Y A LAS BUENAS PRACTICAS PROFESIONALES.

ATT:



ISAAC DAVID DEMOYA CUELLO
C.C 1.103.096.676

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1103096676
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ISAAC DAVID DEMOYA CUELLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SINCELEJO TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4648476937	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	54	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1110266316

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			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 290.500
SUBTOTAL:				1	\$ 290.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS		1	\$ 226.900
SUBTOTAL:				1	\$ 226.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 44.300
SUBTOTAL:				1	\$ 44.300

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 19.900
TOTAL PAGADO:	\$ 561.700

