FAMEDIC IPS

Nit. 900.405.505-1

DEBE A: LAURA ISABEL BURBANO NOVOA

CC 1118549412 de Yopal Casanare

LA SUMA DE:

(\$) 3.288.000

TRES MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales a usuarios de la IPS YOPAL, se realizaron 137 HORAS de CONSULTA DE MEDICINA GENERAL, durante el mes de OCTBRE de 2020, liquidado a un valor por hora de \$24.000, para un total de (\$) 3.288.000

Se firma a los 09 días del mes de noviembre de 2020.

urbe no

Firma: LAURA ISABEL BURBANO NOVOA

C.C 1118549412

Dirección: Cra 36b Num. 24-34 Yopal

Teléfono: 3203491696

Yopal, 09 de NOVIEMBRE de 2020

Señores:

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S

Cordial saludo

Yo, LAURA ISABEL BURBANO NOVOA identificada con cedula de ciudadanía número 1118549412 expedida en YOPAL CASANARE, por medio del presente certifico bajo la gravedad de juramento, que mis ingresos mensuales por concepto de contratos de prestación de servicios como independiente en FAMEDIC IPS, se encuentran en los rango de las __100_UVT A __150__UVT, pertenezco al régimen simplificado por lo anteriormente anotado, le solicito respetuosamente dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 13 de la ley 1527 de 2012 para aplicación de la correspondiente tabla de retención la cual se encuentra en 2% base de ingreso básico como figura en la tabla anexa.

| \$ 26.841) | |
|------------|--------|
| Hasta | TARIFA |
| 150 | 2% |
| 200 | 4% |
| | 6% |
| | 8% |
| | |

Agradezco su atención,

LAURA ISABEL BURBANO NOVOA CC 1118549412 de YOPAL CASANARE

CERTIFICACION

Yo, LAURA ISABEL BURBANO NOVOA identificada con cedula de ciudadanía número 1118549412 expedida en YOPAL CASANARE. **AUTORIZO**, para que me sean consignados en mi cuenta bancaria el valor correspondiente al pago por servicios prestados (honorarios) a **FAMEDIC IPS**.

NOMBRE DEL BANCO: BANCOLOMBIA

No. CUENTA: 36365593285

TIPO DE CUENTA: AHORROS

CIUDAD DE DONDE ES LA CUENTA: YOPAL

Atentamente

LAURA ISABEL BURBANO NOVOA

C.C 1118549412