Yopal, 09 de junio 2020

Señores:

**SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S**

Cordial saludo

Yo, **SERGIO ANDRES OÑATE PEREZ** identificada con cedula de ciudadanía número 1140869309 expedida en Barranquilla, Atlántico, 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rangos en UVT( AÑO 2013 $ 26.841) | | TARIFA |
| Desde | Hasta |
| >100 | 150 | 2% |
| >150 | 200 | 4% |
| >200 | 250 | 6% |
| >250 | 300 | 8% |

Agradezco su atención,

Texto, Carta

Descripción generada automáticamente

**SERNGIO ANDRES OÑATE PEREZ**

**CC 1140869309 BARRANQUILLA**

**CERTIFICACION**

Yo, **SERGIO ANDRES OÑATE PEREZ** identificada con cedula de ciudadanía número **1140869309** de B/quilla **–** Atlántico, **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: BBVA COLOMBIA**

**No. CUENTA: 0077256196**

**TIPO DE CUENTA: AHORROS**

**CIUDAD DE DONDE ES LA CUENTA: AGUAZUL**

Atentamente

Texto, Carta

Descripción generada automáticamente

**SERGIO ANDRES OÑATE PEREZ.**

**CC 1140869309 B/quilla**

**FAMEDIC IPS**

**Nit. 900.405.505-1**

**DEBE A: SERGIO ANDRES OÑATE PEREZ**

**CC 1140869309 de B/quilla Atlántico**

**LA SUMA DE:**

**($) 3.712.000**

**TRES MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL MCTE**

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales por **464** PACIENTES por TELECONSULTA DE MEDICINA GENERAL; a usuarios de la IPS, durante el mes de **OCTUBRE** de 2020 liquidado a un valor de $8.000 pesos por paciente atendido.

En Yopal, al primer (01) día del mes NOVIEMBRE de 2020.

Texto, Carta

Descripción generada automáticamente

**SERGIO ANDRES OÑATE PEREZ.**

**CC 1140869309, B/quilla.**

**Dirección:** Cra 8 # 15 - 53

**Teléfono:** 3013516692.