DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR O PRESENTAR DOCUMENTO EQUIVALENTE

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020. Resolucion 042 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT 830.039.670-5

FECHA OPERACION :		**SF62**	

Autorización de numeración documento soporte Dian No 18764011834619 del 25/03/2021, vigencia 12 meses, prefijo SF 62 desde la 1 hasta la 2000.

NOMBRE: ALBA YANNETH BUITRAGO NOVOA

IDENTIFICACIÓN: CC **X** NUMERO 51.989.842

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN

(LETRAS) **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE**

(NUMEROS) $ **$ 3.866.832,00**

CIUDAD Y DIRECCION BOGOTA - Cra 71 # 2a – 66 portal de techo 3 apto 504

TELÉFONO 3124581793

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA (MODALIDAD PRESENCIAL Y/O TELECONSULTA), PRIORITARIA Y/O ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA Y/O CONSULTORIO MÉDICO DEL COMANDO FAC Y/O COMANDO GENERAL FFMM

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 053-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2021 DESEMBOLSO No. 6 DE 10

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 21/08/2021 y 20/09/2021



ALBA YANNETH BUITRAGO NOVOA
NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS
CEDULA 51989842

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51989842		BUITRAGO NOVOA ALBA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 N 2A-66 INT 6 APTO 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7578231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1124572322	9424486827	I	2021/09/09	2021/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,063,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,230,000	$516,800			$3,230,000	$403,800			$3,230,000	$64,600			$3,230,000	$78,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,230,000	$516,800			$3,230,000	$403,800			$3,230,000	$64,600			$3,230,000	$78,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,230,000	$516,800			$3,230,000	$403,800			$3,230,000	$64,600			$3,230,000	$78,700		$0	$0
1	CC 51989842	BUITRAGO ALBA	25-14	30	$3,230,000	$516,800	EPS008	30	$3,230,000	$403,800	CCF24	30	$3,230,000	$64,600	14-11	30	$3,230,000	$78,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,230,000	$516,800			$3,230,000	$403,800			$3,230,000	$64,600			$3,230,000	$78,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51989842		BUITRAGO NOVOA ALBA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 N 2A-66 INT 6 APTO 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7578231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1124572322	9424486827	I	2021/09/09	2021/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,063,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$516,800	$0	$0	$516,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$516,800	$0	$0	$516,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,700	$0	$0	$78,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$78,700	$0	$0	$78,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,600	$0	$0	$64,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$64,600	$0	$0	$64,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,800	$0	$0	$403,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$403,800	$0	$0	$403,800
TOTAL				1	$1,063,900	$0	$0	$1,063,900