

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 - Susstituto por el Decreto 358 de 2020. Resolución 042 2020

JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT 901.440.176-3

FECHA OPERACION : 07 de abril de 2022

SF62

193

Autorización de numeración documento soporte Dian No 18764025108443 del 08/02/2022, vigencia 12 meses, prefijo SF 62 desde la 1 hasta la 2000.

NOMBRE: KELLEN RAQUEL GUILLEN MOYA

IDENTIFICACIÓN: CC

☒

NUMERO

1.016.108.487

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN

(LETRAS)

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

(NUMEROS) \$

\$

1.346.880,00

CIUDAD Y DIRECCION

BOGOTÁ - CALLE 63C BIS 85 -57

TELÉFONO

3107772109

OBJETO:

SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 022-11-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-2022

DESEMBOLSO No. 3 DE 12

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

01/03/2022

y

31/03/2022

No he contratado o vinculado a dos o más personas asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". asociados a la actividad generadora de renta (Parágrafo 2 art.383 E.T.),

Kellen Guillen

KELLEN RAQUEL GUILLEN MOYA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

CEDULA

1.016.108.487

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 1016108487		GUILLÉN MOYA KELLEN RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 106 # 22 f - 71	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	23765791	9431929517	I	2022/03/18	2022/03/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$309,400

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)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
1	CC 1016108487	GUILLÉN KELLEN	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	