

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. Resolucion 042 2020

JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT 901.440.176-3

FECHA OPERACION :

07 de julio de 2022

SF62

473

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:

LICETH PULGARIN VERA

IDENTIFICACIÓN: CC

☒

NUMERO

1.128.625.365

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

BOGOTA D.C. CARRERA 74D # 62G - 33

TELÉFONO

3142402114

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. 022-09-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-2022

DESEMBOLSO No. 6 DE 12

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

01/06/2022

y

30/06/2022

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.),

**LICETH PULGARIN VERA**

NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

CEDULA

1.128.625.365

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128625365	NÚMERO PLANILLA:	4451352051	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LICETH PULGARIN VERA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CR 74 # 62G 33SUR	TELÉFONO:	3587000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990449501
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	
SUBTOTALES:										\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 24.400	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400	
SUBTOTALES:										\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT									IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1128625365	PULGARIN VERA LICETH	INDEPENDI ENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.000.000			NO																		231001- COLFOND OS	30		\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS002- SALUD TOTAL	30		\$ 1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.000.000	\$ 112862536	\$ 24.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 309.400