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

JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT 901.440.176-3

FECHA OPERACION :	01 DICIEMBRE DE 2022

SF62	931

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 [X] 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:

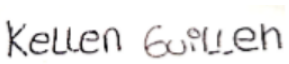
SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 022-11-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 DESEMBOLSO No. 11 DE 12

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/11/2022 y 30/11/2022

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 RAQUEL GUILLEN MOYA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

CEDULA **1.016.108.487**

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 1016108487		GUILLEN MOYA KELLEN RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 106 # 22 f - 71	BOGOTA-BOGOTA 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
2022-10	2022-10	42298226	9442193734	I	2022/11/22	2022/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	6	$311,400

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	GUILLEN 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

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 1016108487		GUILLEN MOYA KELLEN RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 106 # 22 f - 71	BOGOTA-BOGOTA 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
2022-10	2022-10	42298226	9442193734	I	2022/11/22	2022/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	6	$311,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$200	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$800	$0	$125,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$800	$0	$125,800
TOTAL				1	$309,400	$2,000	$0	$311,400