LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO – ESM 1882

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO N.º 1
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha: ABRIL 25 de 2023

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:
PAOLA ANDREA BÀEZ BAQUERO
CC O NIT: 1.032.493.823 DE BOGOTÀ

CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO
CALLE 22 Nº 1 – 64 APTO 304 TORRE 1 HACIENDA MADRID LA CASTELLANA
pbaezbaquero@gmail.com

CONCEPTO: Contrato002-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2023 Correspondiente a la Prestación de servicios Técnicos como Auxiliar de enfermería para el Establecimiento de Sanidad Militar 1882 del comando aéreo de mantenimiento y escuela de suboficiales 'CT. ANDRES M DIAZ' de manera personal y autónoma. Por un total **206 HORAS** PRESTADAS DEL **01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.**

VALOR: 1.786.226 (UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOCIENTOS VEINTI SEIS PESOS EN MONEDA MTCE.).

Bajo la gravedad de juramento declaro que soy categoría empleada, para efectos tributarios, no declaro renta y no soy pensionada.



Paola A. Baez B

PAOLA ANDREA BÀEZ BAQUERO
CEDULA 1032493823 DE BOGOTÀ.

Madrid, Cundinamarca **25 DE ABRIL DE 2023**

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FAC- CAMAN -ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882.

Yo **PAOLA ANDREA BÀEZ BAQUERO** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1032493823 de Bogota DC**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios y para efectos de la norma contenida en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario,certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código Penal) lo siguiente:

1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieronde la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnicoque no requerí de la utilización de materiales o insumos especiales, o maquinaria o equipo especializado.

2. SI ( ) NO (X) soy declarante de renta, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Colombiano.

3. Que estoy aportando al sistema de seguridad social, sobre el contrato con la JEFATURA DE SANIDADFAC y SI ( ) NO (X) han sido tomado en cuenta como descuentos en la base de retención en la fuenteen contratos suscritos con otras instituciones.

4. Que SI ( ) NO (X) estoy obligada a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículo 615 del Estatuto Tributario Colombiano y literal del Artículo 2 del Decreto 1001/97.

5. Que SI ( ) NO (X) soy pensionado.

Paola A. Baez B

PAOLA ANDREA BÀEZ BAQUERO
CEDULA 1032493823 DE BOGOTÀ



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE

AFILIACIÓN POSITIVA

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE
CONSTAR
QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **PAOLA ANDREA BAEZ BAQUERO** con **CC** No. **1032493823**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 901542499 - ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO	**Fecha de última cobertura:** 22/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 20/02/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** AUXILIAR ENFERMERIA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014365721.

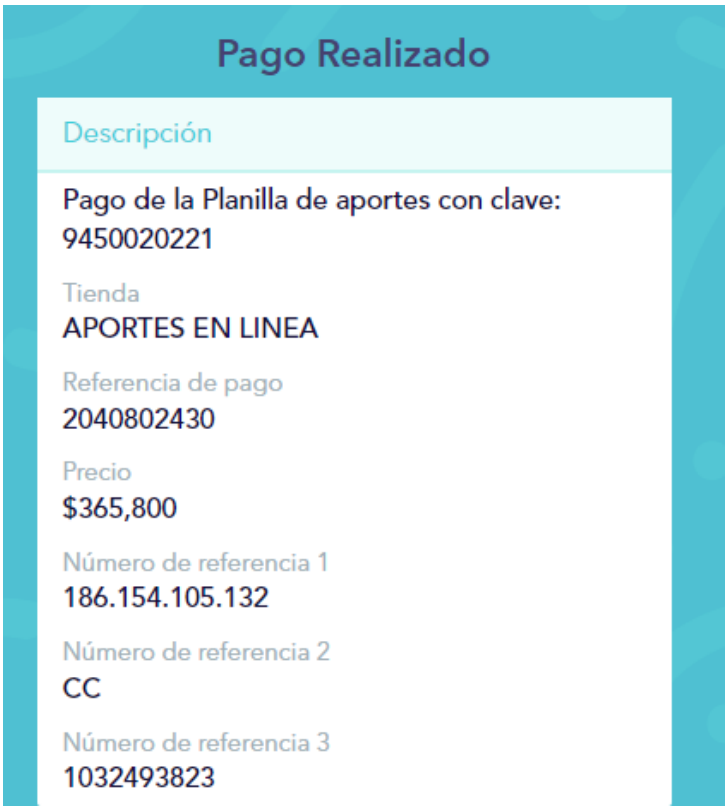
Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06


Pago Realizado
Descripción
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9450020221
Tienda
APORTES EN LINEA
Referencia de pago
2040802430
Precio
$365,800
Número de referencia 1
186.154.105.132
Número de referencia 2
CC
Número de referencia 3
1032493823


aportes en línea
Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos
Pago electrónico
El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente
Resumen del pago electrónico
Dirección IP: 186.154.105.132
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9450020221
Valor: 365,800
Período de pago: 2023-03
No Transacción (CUS): 2040802430
Fecha: 2023/04/24
Banco: NEQUI
Aportes en línea: 9999001472382
Aceptar
Imprimir

Certificado de Aportes

Se certifica que PAOLA ANDREA BAEZ BAQUERO identificado(a) con CC 1032493823 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BAEZ BAQUERO PAOLA ANDREA CC 1032493823																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9450020221	2040802430	I	2023-04-24	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			
9450020221	2040802430	I	2023-04-24	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			
9450020221	2040802430	I	2023-04-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			
9450020221	2040802430	I	2023-04-24	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			

Este certificado se expide el día 2023-04-24 a las 10:04.