FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 89a0c8aeb4bd1a2ce07cffca6d050429c89d2833c31b0363bc6c0125351190f456bcce67268fd8d9eb8fa9807432b852

Número de Factura: AMTC-2
Fecha de Emisión: 25/05/2023
Fecha de Vencimiento: 25/05/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TORRES CANTILLO ANA MARCELA
Nombre Comercial: TORRES CANTILLO ANA MARCELA
Nit del Emisor: 1083017988
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 27 16 108 BRR LOS ALCAZARES
Teléfono / Móvil: 4352405
Correo: anacantillo472@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900552743
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: KM 12 SEC BURECHE VIA ALTERNA AL PUERTO
Teléfono / Móvil: 3214317183
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	01	SERVICIOS PRESTADOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL DEL 21 AL 30 DE MAYO DEL 2023	NIU	1,00	$ 1.220.179,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.220.179,33

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$16-01-02-048;89-7-20012-23;islevile16@gmail.com#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-05-25 20:56:37
Documento generado el: 2023-05-25 20:56:35
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.220.179,33
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.220.179,33
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.220.179,33
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.220.179,33

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049195070 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2023-11-18

CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Santa Marta, D.T.C.H., 01 de junio del 2023

Señores:

POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo, **ANA MARCELA TORRES CANTILLO**, en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.083017988 de Santa marta, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1°del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 89-7-20012-23 del 2023 con la Policía Metropolitana de Santa Marta.

Cordialmente,



NOMBRE COMPLETO
CC. 1083017988
Tel. 3244169982
Correo: Anacantillo472@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE RENTA

Santa Marta, D.T.C.H., 01 de junio del 2023

Señores:
POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Policía Nacional.

Yo, **ANA MARCELA TORRES CANTILLO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1083017988 de Santa marta para efectos previsto en la ley 1607 de 2012 y el decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de hacienda y crédito público. Certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado según el art. 329 del E.T. Teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos. Provienen de la actividad de profesiones liberales desarrolladas en el POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA además de mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Atentamente



NOMBRE COMPLETO
CC. 1083017988
Tel. 3244169982
Correo: Anacantillo472@gmail.com

INFORME DE GESTIÓN MENSUAL

Ciudad y Fecha	SANTA MARTA D. C. T. H, 01 de Junio del 2023
Nombre	**ANA MARCELA TORRES CANTILLO**
Doc. Identidad	C.C. N° 1083017988 de SANTA MARTA
Contrato	N° 89-7-20012-23
Fecha contrato	21 de Mayo del 2023
Objeto Contractual	MEDICO GENERAL
Período reportado	Mayo 2023

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL	CANTIDAD
Verificar el funcionamiento del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo	1
Diligenciamiento de indicadores mensuales del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	1
Diligenciamiento de la matriz de ausentismo mensual	1
Informe reporte de accidentes e incidentes en la Unidad Prestadora de Salud Magdalena	1
Diligenciamiento consolidado ausentismo cuatrimestre 2020	1
Diligenciamiento de consolidado EPP mensual	1
Diligenciamiento matriz del Ministerio de Trabajo	3
Informes de acciones preventivas adoptadas en la UPRES Magdalena	4
Diligenciamiento de la matriz seguimiento trabajo en casa estado de Salud	4
Inspección y capacitación de Elementos de Protección Personal al personal asistencial y administrativo y capacitación sobre el uso adecuado	20
Informe compromisos del COSST de mayo Riesgo biológico COVID-19	4
Realización de pausas activas al personal de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena	1
Diligenciamiento de los estándares mínimos SGSST	2
Socialización prevención en seguridad vial al personal de la UPRES Magdalena	15

Atentamente,



NOMBRE COMPLETO
CC. 1083017988
Tel. 3244169982
Correo: Anacantillo472@gmail.com

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083017988		TORRES CANTILLO ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 27 16-108 alcazares	SANTA MARTA-MAGDALENA	4352405	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2103980870	9451405499	I	2023/05/23	2023/05/29	BANCO CAJA SOCIAL	6	$381,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1083017988	TORRES CANTILLO ANA MARCELA																		230301	30	EPS002	30		0		0	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083017988		TORRES CANTILLO ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 27 16-108 alcazares	SANTA MARTA-MAGDALENA	4352405	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2103980870	9451405499	I	2023/05/23	2023/05/29	BANCO CAJA SOCIAL	6	$381,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,800	$1,600	$0	$214,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,800	$1,600	$0	$214,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,300	$1,200	$0	$167,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$166,300	$1,200	$0	$167,500
TOTAL				1	$379,100	$2,800	$0	$381,900