DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 60750bfb669873b36257b2ed588ee20d81f45a053d6f8b324f0aec4a727614557ad24730ff32f4c07e82d18b495ec84b

Número de Factura: FEVD-6
Fecha de Emisión: 12/09/2023
Fecha de Vencimiento: 12/09/2023
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: MARTINEZ PACHECO YEIVES PAOLA
Nombre Comercial: MARTINEZ PACHECO YEIVES PAOLA
Nit del Emisor: 36718424
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: CR 22 6 31 CORR DE BONDA
Teléfono / Móvil: 4339025
Correo: yeivsmartinez@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;R-99-PN
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

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121502	Servicios de consulta de médicos de atención primaria comprendido de el 17 de al 30 de julio de 2023 en el contrato 89 7 20066 23	NIU	1,00	$ 1.708.251,06	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.708.251,06

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Santa Marta, 13 de Septiembre de 2023.

Señores:

Policía Metropolitana de Santa Marta
Policía Nacional
Santa Marta – Magdalena

Respetados señores;

Yo, YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO Identificado con cedula de ciudadanía a N° 36718424 de Santa marta, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA**, además mi condición es de **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO
C.C. Nº 36718424 de Santa marta
CEL: 3008682662

Santa Marta, 13 de septiembre de 2023.

INFORME DE ÁCTIVIDADES

Mes: julio de 2023
YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO
MEDICO GENERAL
C.C. No. 36.718.424 de Santa Marta
CONTRATO NO. 89-7-20066-23

1. PRACTICAR EXAMENES DE MEDICINA GENERAL	**40Hrs**
2. FORMULAR DIAGNOSTICO.	**30Hrs**
3. PRESCRIBIR TRATAMIENTOS	**20Hrs**
4. REALIZAR INTERCONSULTAS Y REMITIR PACIENTES A LOS MEDICOS ESPECIALISTAS	**24HRS**
5. PARTICIPACION EN LA EJECUCION EN LOS PROGRAMAS DE PREVENCION Y PROMOCION	**36HRS**
6. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LA APLICACIÓN DE LAS GUIAS DE MANEJO MANUALES DE PROCESO Y PROCEDIMIENTOS EN TODAS LAS ACTIVIDADES	**40HRS**
TOTAL	**95Hrs**

Atentamente,
YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO
C.C.No. 36.718.424 de Santa Marta

Santa Marta, 13 de septiembre de 2023.

Señores:
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Policía Nacional
Santa Marta - Magdalena

Respetados señores;

Yo, YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° 36718424 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 administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 89-7-20066-23 Policia Metropolitana de santa marta

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No 4514672281
HONORARIOS MENSUALES	3.660.538,00	
BASE COTIZACION 40%	1.464.215	1.464.215
APORTE SALUD 12,5%	183.100	183.100
APORTE PENSION 16%	234.300	234.300
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%		0,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		
	417.400	$ 417.400

Cordialmente,

YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO
CÉDULA:36.718.424 de Santa Marta
3008682662

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36718424
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 22 N 9 31 GONDA	TELEFONO	4230026
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4514672281	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (dia/mm/dd):			2023/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0006561450

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 234.300	$ 6.300	$ 240.600
SUBTOTALES:										$ 234.300	$ 6.300	$ 240.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163.100	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 163.100	$ 4.200	$ 0	$ 167.300
SUBTOTALES:													$ 163.100	$ 4.200	$ 0	$ 167.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES CONOCIDO	EXTRANJERO	RESIDENTE	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 36718424	MARTINEZ PACHECO YEIVES PAOLA	INDEPEND		$ 1.464.215				NO	01														

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.464.215	$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.300

SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.464.215	$ 163.100	$ 0	$ 163.100

SEGURIDAD SOCIAL ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINI DU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 426.900