FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 833cbd87f3f9c797a7879c55197a7e1bf7832be13d087739af0ce2ed2e9a2a3d0c8b9a36b7e78788a026eee633b4a78a

Número de Factura: AMTC-502
Fecha de Emisión: 07/12/2023
Fecha de Vencimiento: 07/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 89-7-20012-23
Fecha de orden de pedido: 21/05/2023

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: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1		SERVICIOS PRESTADOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL	NIU	1,00	$ 610.089,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 610.089,67

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

#$16-01-02-048;89-7-20012-23;sindy.escalante3349@correo.policia.gov.co#$ HONORARIOSSERVICIOS EN MEDICINA GENERAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 26 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2023

Linea de negocio: SERVICIOS PRESTADOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023- 12-07 11:35:56
Documento generado el: 2023-12-07 11:35:55
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			610.089,67
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			610.089,67
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			610.089,67
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	610.089,67

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764061473440 Rango desde: 501 Rango hasta: 550 Vigencia: 2024-06-07

CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Santa Marta, D.T.C.H., 30 de diciembre 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 deaportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensióny riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normasvigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresosprovenientes 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., 30 de diciembre 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 1607de 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 enel POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA además de mi condición esde 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, 30 de diciembre 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	DEL 26 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2023

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL	**CANTIDAD**
Practicar exámenes de medicina general	429
Formular diagnósticos	429
Realizar y/o prescribir procedimientos especiales para ayudar al manejo del paciente	429
Apoyo programas de promoción y prevención	29
Capacitaciones en correcto llenado de historia clínica	1
Aplicación de guías de manejo, manuales de procesos y procedimientos en todas las actividades de atención del paciente	429
Prescribir tratamientos	429

Atentamente,



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

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
2023-11	2023-11	328664539	9460198389	I	2023/12/22	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$417,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IB
1	CC	1083017988	TORRES CANTILLO ANA MARCELA																		230301	30	$1,464,215	$234,300	EPS002	30	$1,464,215	$183,100		0	$0	$0		0	
Total	**Afiliados(1)**																					$1,464,215	$234,300			$1,464,215	$183,100			$0	$0			

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
2023-11	2023-11	328664539	9460198389	I	2023/12/22	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$417,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,300	$0	$0	$234,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,300	$0	$0	$234,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,100	$0	$0	$183,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$183,100	$0	$0	$183,100
TOTAL				1	$417,400	$0	$0	$417,400

R