FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0a931c4d0b8d0bbba2a79930df4b216de4cb157d87a129b0a76a7e84448d260e837091409eb331ff1570ce0feb89719a

Número de Factura: KYGM-19
Fecha de Emisión: 20/01/2024
Fecha de Vencimiento: 31/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GUERRA MARTINEZ KARINA YURANIS
Nombre Comercial: GUERRA MARTINEZ KARINA YURANIS
Nit del Emisor: 32803106
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8622

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: KM 19 CORR DON JACA
Teléfono / Móvil: 3107468253
Correo: kguerramartinez@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

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		HONORARIOS ODONTOLOGIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 01 AL 31 DE ENERO 2024 CONTRATO NUMERO 89 72004 23	NIU	1,00	$ 2.243.639,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.243.639,00

Notas Finales

#$16-01-02-048;89-7-20042-23;sindy.escalante3349@correo.policia.gov.co#$HONORARIOS ODONTOLOGIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 0 1 A 31 DE ENERO 2024
Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-01-20 13:05:20
Documento generado el: 2024-01-20 13:05:19
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.243.639,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.243.639,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			2.243.639,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.243.639,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764060261151 Rango desde: 14 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-05-20

CERTIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL

Santa Marta. D.T. C.H, 30 de enero de 2024

Señores:
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo, **KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ,** en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía Nro. 32.803.106 expedida en Galapa, 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. 89-7-20042-23 de 2023 con la Policía Metropolitana de Santa Marta.

Cordialmente,

Karina Guerra M.

_____
KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ
CC 32.803.106 de Santa Marta

CERTIFICACION DE DECLARACION DE RENTA

Santa Marta, D.T.C.H, 30 de enero de 2024

Señores:
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Policía Nacional.

Yo, **KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ,** identificado con cedula de ciudadanía N° 32.803.106 de Galapa, 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 POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA además de mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Atentamente

Karina Guerra M.

_____
KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ
CC. 32.803.106 de Galapa

INFORME DE GESTION MENSUAL

Ciudad y Fecha	SANTA MARTA D. C. T. H, 30 de enero de 2024
Nombre	**KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ**
Doc. Identidad	C.C. N° 32.803.106
Contrato	89-7-20042-23
Fecha contrato	21/05/2023
Objeto Contractual	Servicios Asistenciales como: **ODONTOLOGA GENERAL**
Período reportado	1 al 30 de enero 2024

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL	CANTIDAD
CONSULTA ODONTOLOGICA	**438**
EDUCACION EN HIGIENE ORAL	**210**
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	**210**
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	**197**
APLICACIÓN DE BARNIZ EN FLUOR	**96**
INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN EN SALUD ORAL	**220**
SELLANTES DENTALES	**20**
IONOMERO DE VIDRIO	**12**
OBTURACION AMALGAMA	**0**
OBTURACION EN RESINA	**165**
OBTURACION CEMENTO TEMPORAL	**38**
EXODONCIA TEMPORALES	**49**
EXODONCIA PERMANENTES	**27**
PULPOTOMIA/PULPECTOMIA	**25**
VALORACION SIFOR	**0**
VALORACIONES ASCENSO/RETIRO/MEDICINA LABORAL	**16**

Karina Guerra M.

KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ
CC. 32.803.106 expedida en Galapa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32803106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KARINA YURANIS GUERRA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	SANTA MARTA	TELÉFONO:	4000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1741532701**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997254936

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 185.600	$ 200	$ 185.800
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 200**	**$ 185.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 145.000	$ 200	$ 0	$ 145.200
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 145.200**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 32803106	GUERRA MARTINEZ KARINA YURANIS	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 331.000**