DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
60341f371fb3fdf62ea7b6c51452bd295c692395decdbb9a3c031bfe8db63b3a6bec5686f3781db3a859da2fbcf0261e

Número de Factura: MCUL-52
Fecha de Emisión: 23/08/2024
Fecha de Vencimiento: 22/09/2024
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: UJUETA LIÑAN MAROLY CECILIA
Nombre Comercial: UJUETA LIÑAN MAROLY CECILIA
Nit del Emisor: 55313187
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 11 C 18 A 26
Teléfono / Móvil: 3008172489
Correo: MAROUJUETA0110@HOTMAIL.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	85121607	Servicios de siquiatras	NIU	1,00	$ 6.330.407,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.330.407,00

Notas Finales

#$16-01-02-048;89-7-20010-24;natalia.villaneda@correo.policia.gov.co#$ Honorarios de Psiquiatria correspondiente al mes de agosto de 2024
Linea de negocio: Servicios de Psiquiatria

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-23 09:37:07
Documento generado el: 2024-08-23 09:37:07
Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			6.330.407,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			6.330.407,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			6.330.407,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	6.330.407,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764076164904 Rango desde: 51 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-07-31

Santa Marta, D.T.C.H, 01 septiembre de 2024

SEÑORES:
Policía Metropolitana de Santa Marta
Policía Nacional

Respetados señores:

Yo, **MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN** en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 55.313.187 de Barranquilla Atlántico, 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. 89-7-20010-24, con la Policía Metropolitana de Santa Marta.

Cordialmente,

MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN
C. C No. 55.313.187 de Barranquilla Atlántico
Contacto: 3008172489
Email: maroujueta0110@hotmail.com

Santa Marta, D.T.C.H, 01 septiembre de 2024

SEÑORES:
Policía Metropolitana de Santa Marta
Policía Nacional

YO, MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN, identificada con cedula de ciudadanía N° 55.313.187 de Barranquilla Atlántico, para efectos previstos 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 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 Policía Metropolitana de Santa Marta Unidad Prestadora de Salud Magdalena, además de mi condición es de DECLARANTE del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN
C. C No. 55.313.187 de Barranquilla Atlántico
Contacto: 3008172489
Email: maroujueta0110@hotmail.com

INFORME DE GESTION
MENSUAL

Ciudad y Fecha	Santa Marta, D.T.C.H, 01 septiembre de 2024
Nombre	MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN
Doc. Identidad	No. 55.313.187 de Barranquilla Atlántico
Contrato	No. 89-7-20010-24
Fecha contrato	04 abril de 2024
Objeto Contractual	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PSIQUIATRA
Período reportado	01 al 30 Agosto de 2024

Informe de Actividades Mensual	Cantidad
Practica exámenes de medicina especializada	285
Realiza procedimiento de su especialidad	285
Definir el plan de necesidades del proceso de consulta	285
Cumplir y hacer cumplir la aplicación de las guías de manejo, manuales de procesos y procedimientos en todas las actividades de atención del paciente	285

MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN
C. C No. 55.313.187 de Barranquilla Atlántico
Contacto: 3008172489
Email: maroujueta0110@hotmail.com

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55313187		UJUETA LIÑAO MAROLY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 20 C18 ANDREA CAROLINA	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	857517920	9471521928	I	2024/08/22	2024/08/21	BANCOLOMBIA	0	$1,102,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,564,000	$570,300			$3,564,000	$445,500			$0	$0			$3,564,000	$86,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,564,000	$570,300			$3,564,000	$445,500			$0	$0			$3,564,000	$86,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$3,564,000	$570,300			$3,564,000	$445,500			$0	$0			$3,564,000	$86,900		$0	$0
1	CC	55313187	UJUETA MAROLY	230301	30 $3,564,000	$570,300	EPS005	30	$3,564,000	$445,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,564,000	$86,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,564,000	$570,300			$3,564,000	$445,500			$0	$0			$3,564,000	$86,900		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55313187		UJUETA LIÑAO MAROLY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 20 C18 ANDREA CAROLINA	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	857517920	9471521928	I	2024/08/22	2024/08/21	BANCOLOMBIA	0	$1,102,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$570,300	$0	$0	$570,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$570,300	$0	$0	$570,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,900	$0	$0	$86,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$86,900	$0	$0	$86,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$445,500	$0	$0	$445,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$445,500	$0	$0	$445,500
TOTAL				1	$1,102,700	$0	$0	$1,102,700