Villavicencio, 01 de Junio de 2020.

CUENTA DE COBRO Nº 4

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - COMANDO AEREO DE COMBATE Nº2 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEBE A:

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC: 68.289.896

LA SUMA DE :

$ 1.320.300,00
UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS M/Cte

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO POR 163 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE MAYO.

DURANTE EL PERÌODO:

DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2020
En cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020 de manera eficiente y profesional como auxiliar de enfermeria según lo descrito en la minuta del contrato.

Firma

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC: 68.289.896 de Arauca

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

No.042

Ciudad y Fecha: V/cio. 01 DE JUNIO DE 2020.

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4031 – CACOM 2
Nit. 830.039.670-5

Debe a

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC. No. 68.289.896 de Arauca

La suma de UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS ($1.320.300) M/Cte. por concepto de prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un auxiliar de enfermería para el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 500018403182 DEL CACOM 2, correspondiente a las 163 horas, realizadas en el lapso del 01 al 31 de Mayo de 2020.

Se firma en Villavicencio-Meta, el día 01 de Junio de 2020.

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CC. No. 68.289.896 de Arauca

NOTA:
Bajo la gravedad de juramento declaro que pertenezco a la categoría tributaria:
Empleado: _____ Trabajador por cuenta propia: ___X___ Otros contribuyentes: _____

Soy Declarante de Renta: SI ___ NO_X_
Soy Pensionado: SI ___ NO_X_ EMPRESA: _____

ANEXO FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE
(ORIGINAL)

Villavicencio 01 DE JUNIO DE 2020.

Señores
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR FAC
Ciudad

Yo SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO identificada con cedula de ciudadanía No. 68.289.896 de Arauca vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios Contrato 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020, y para efectos de la norma contenida en el Decreto 1070 de de 2013 y Decreto 0099 de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que durante el año gravable anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos SI (X) NO ( ) provinieron de la prestación de servicios personales, mediante el ejercicio de mi profesión liberal y/o servicio técnico que no requerí de la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.

2. SI ( ) NO (X) soy declarante de renta, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Colombiano.

3. Mis ingresos brutos de todo tipo en el año anterior SI ( ) NO (X) superaron el equivalente a 4.073 UVT

4. Que estoy aportando al sistema seguridad social, sobre el contrato con el Establecimiento de Sanidad Militar 4031 y SI (X) NO (X) han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras Instituciones.

5. Que SI ( ) NO (X) estoy obligado (a) a expedir factura de acuerdo a lo contenido en el Artículos 615 del Estatuto Tributario y literal h del Articulo 2 del Decreto 1001/97.

6. Que SI ( ) NO (X) soy pensionado.

7. Que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica, de acuerdo a lo contenido en el Estatuto Tributario articulo 383 Tarifa.

Firma _____

Nombre SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
Cédula 68.289.896 de Arauca

APIAY, VILLAVICENCIO 01 JUNIO 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS

CONTRATISTA: SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
DOCUMENTO: 68.289.896 de Arauca
CONTRATO N° 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020
HORAS LABORADAS DURANTE EL LAPSO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2020

DIAS	FECHA	H/LAB	HORARIO	SERVICIO
VIERNES	01/05/2020	12	06:30 18:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	03/05/2020	12	06:30 18:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	05/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	08/05/2020	7	06:30 13:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	10/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIERCOLES	13/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	15/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	17/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	19/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	21/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
SÁBADO	23/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	25/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIERCOLES	27/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	29/05/2020	12	18:30 06:30	CONSULTA PRIORITARIA

TOTAL HORAS LABORADAS DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2020 (163) HORAS.

OPS. SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO
CONTRATISTA

Subteniente SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
SUPERVISOR DE CONTRATO N° 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Art 50 ley 789/2002

(Persona Natural)

Yo, SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO identificada con número de cédula de ciudadanía 68.289.896 de Arauca. En mi condición de PERSONA NATURAL, certifico el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) correspondiente al mes de MAYO de 2020, necesarios para el pago de los servicios del contrato N° 006-00-E-CACOM-2-ESM-2020. cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM 2.

Se anexa Fotocopia de la planilla de pago.

Cordialmente,

SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO

CC N. 68.289.896 de Arauca

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE E
CC 68289896	0	PEREZ SANDRA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Nat

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE P
50-1	CL 3D 14 109	1234567	ROCHILAROSI@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	
2020-05	2020-05	8606919269	I	2020-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	311.400	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	8605450049	2020-06-24	Pagada

EMPLEADO				NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMB
1	CC 68289896	PEREZ BARRETO SANDRA ROCIO	877.803																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	877.803	109.800	SIN CCF-SINCCF

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE I
CC 68289896	0	PEREZ SANDRA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Nat
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE P
50-1	CL 3D 14 109		1234567			ROCHILAROSI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	
2020-05	2020-05	8606919269	I	2020-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	311.400	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8605450049	2020-06-24	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
877.803	877.803	877.803	0	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA
AFP(Administradoras: 1)				1	140.500	0	0
PORVENIR	230301	800224808	8	1	140.500	0	0
EPS(Administradoras: 1)				1	109.800	0	0
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	109.800	0	0
ARP(Administradoras: 1)				1	61.100	0	0
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	61.100	0	0
Gran Total					311.400	0	0