Villavicencio, 01 de Septiembre de 2020.

CUENTA DE COBRO Nº 7

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

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO
CC: 1.109.266.113

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 AGOSTO 2020.

DURANTE EL PERÌODO:

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

Firma

Jose Mauricio Briñez P.

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO

CC: 1.109.266.113 de Coello (Tolima).

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

No. 087

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

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

Debe a

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO
CC. No. 1.109.266.113 - de Coello (Tolima).

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 Agosto de 2020.

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

Jose Mauricio Briñez Perdomo

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO
CC. No. 1.109.266.113 de Coello (Tolima).

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: _____

Escaneado con CamScanner

ANEXO FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE
(ORIGINAL)

Villavicencio 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

Señores
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR FAC
Ciudad

Yo JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO identificada con cedula de ciudadanía No. 1.109.266.113 de Coello (Tolima) vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios Contrato 006-01-00-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 ( ) 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 Jose Mauricio Briñez P.

Nombre JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO

Cédula 1.109.266.113 de Coello (Tolima)

Escaneado con CamScanner

APIAY, VILLAVICENCIO 01 SEPTIEMBRE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS

CONTRATISTA: JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO
DOCUMENTO: 1.109.266.113 de Coello (Tolima)
CONTRATO N° 006-01-00-E-CACOM-2-ESM-2020
HORAS LABORADAS DURANTE EL LAPSO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2020

DIAS	FECHA	H/LAB	HORARIO	SERVICIO
SÁBADO	**01/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	**03/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIÉRCOLES	**05/08/2020**	6	13:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	**06/08/2020**	6	07:30 13:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	**07/08/2020**	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	**09/08/2020**	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	**10/08/2020**	6	07:30 13:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	**11/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	**13/08/2020**	6	13:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	**14/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	**17/08/2020**	12	07_30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIÉRCOLES	**19/08/2020**	7	07:30 15:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	**20/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	**25/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	**28/08/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	**30/08/2020**	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA

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

Jose Mauricio Briñez Perdomo
OPS. JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO
CONTRATISTA

Subteniente SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN

SUPERVISOR DE CONTRATO N° 006-01-00-E-CACOM-2-ESM-2020

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Art 50 ley 789/2002

(Persona Natural)

Yo, JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO identificado con número de cédula de ciudadanía 1.109.266.113 de Coello (Tolima). En mi condición de PERSONA NATURAL, certifico el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) correspondiente al mes de AGOSTO de 2020, necesarios para el pago de los servicios del contrato N° 006-01-00-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,

Jose Mauricio Briñez Perdomo

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO

CC N. 1.109.266.113 de Coello (Tolima).

Escaneado con CamScanner

aportes 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 1109266113		BRIÑEZ PERDOMO JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana h casa 7	COELLO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-08	2020-08	26438934	9409540664	I	2020/09/03	2020/08/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$311,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0
Ciudad: COELLO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0
1	CC	1109266113	BRIÑEZ JOSE	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$61,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes 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 1109266113		BRIÑEZ PERDOMO JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana h casa 7	COELLO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	26438934	9409540664	I	2020/09/03	2020/08/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$311,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,100	$0	$0	$61,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$61,100	$0	$0	$61,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$311,400	$0	$0	$311,400

Escaneado con CamScanner