CERTIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL

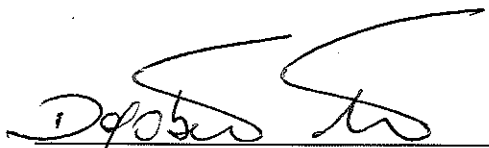
Santa Marta, D.T.C.H. 20 de Febrero de 2026

Señores:
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Policía Nacional
Santa Marta

Respetados señores:

Yo, **DAGOBERTO ACOSTA HERRERA,** en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía Nro. 12623741 expedida en Ciénaga (Magdalena), 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 6,960% 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 **89-7-20116-25 POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA.**

Cordialmente,



DAGOBERTO ACOSTA HERRERA
12623741 expedida en Ciénaga (Magdalena)
Teléfono: 3013736041
Email: dagoacoshe@hotmail.com

CERTIFICACION DE DECLARACION DE RENTA

Santa Marta, D.T.C.H. 20 de Febrero de 2026

Señores:
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Policía Nacional

Yo, **DAGOBERTO ACOSTA HERRERA**, identificado con cedula de ciudadanía No 12623741 expedida en Ciénaga (Magdalena), 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 la POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA además de mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Atentamente,

DAGOBERTO ACOSTA HERRERA
12623741 expedida en Ciénaga (Magdalena)
Teléfono: 3013736041
Email: dagoacoshe@hotmail.com

INFORME DE GESTION MENSUAL

Ciudad y Fecha	Santa Marta, D.T.C.H. 20 de Febrero de 2026
Nombre	**DAGOBERTO ACOSTA HERRERA**
Doc. Identidad	C.C. No 12623741
Contrato	No **89-7-20116-25**
Fecha contrato	20 de Noviembre 2025
Objeto Contractual	Servicios Asistenciales como: **PROFESIONAL EN AUDITORIA MEDICA**
Período reportado	Febrero 1° a febrero 19 de 2026

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL	CANTIDAD
Revisión de historias clínicas de pacientes Polimedicados	20
Realizar informe de Polimedicados	1
Realizar informe de gestión	5
Realizar auditoria de medicamentos en dispensario POLPHARMA UMT	10
Realizar auditoria de calidad en dispensario POLPHARMA UMT	2
Realizar análisis costos ejecutados mensual	2
Realizar análisis de costos ejecutado por medico asistencial	2
Las demás actividades que señale la ley, los reglamentos y disposiciones, apoyo y referencia	2
Apoyo a la gestión de Jurídica	5
Apoyo a proceso de Alto Costo	5
Apoyo a jefatura con casos específicos	10
Revisión de cada una de las facturas de POLPHARMA UMT con sus respectivos soportes	300
Realizar informe de medicamentos pendientes por corte semanal	4

DAGOBERTO ACOSTA HERRERA
12623741 expedida en Ciénaga (Magdalena)
Teléfono: 3013736041
Email: dagoacoshe@hotmail.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
69567054720948fddf49b304c2e67897b40871dfa795d303d9b891b24d290f075eec68a34fdb0feeabcc71ba1377f9f3

Número de Factura: DACH-36
Fecha de Emisión: 25/02/2026
Fecha de Vencimiento: 25/03/2026
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: ACOSTA HERRERA DAGOBERTO
Nombre Comercial: ACOSTA HERRERA DAGOBERTO
Nit del Emisor: 12623741
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: CR 15 29 345 BRR URBANIZACION BAVARIA COUNTRY
Teléfono / Móvil: 4302014
Correo: dagoacoshe@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;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: KM 12 SEC BURECHE VIA ALTERNA AL PUERTO
Teléfono / Móvil: 3 2 1 4 3 1 7 1 8 3
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

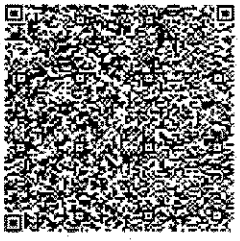
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	01	SERVICIOS PRESTADOS C OMO MEDICO ESPECIALIS TA EN AUDITORIA	NIU	1,00	$ 3.792.200,50	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.792.200,50

Notas Finales

#$16-01-02-048;89-7-20116-25;cristina.vargas4969@correo.policia.gov.co#$
Linea de negocio: SERVICIOS PRESTADOS COMÓ MEDICO ESPECIALISTA EN AUDITORIA

Datos Totales



Documento generado el:
25/02/2026 11:43:51
Documento validado por la DIAN:
25/02/2026 11:43:52
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3792200.5
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3792200.5
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3792200.5
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3792200.5

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.792.200,50
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.792.200,50
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.792.200,50
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.792.200,50

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764099122721 Rango desde: 30 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-03-24

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 12623741		ACOSTA HERRERA DAGOBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 # 29-345	SANTA MARTA-MAGDALENA	4308061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	77152117	9498463721	I	2026/02/10	2026/02/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	$712,500

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)					$2,395,074	$383,300			$2,395,074	$299,400			$0	$0			$2,395,074	$25,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,395,074	$383,300			$2,395,074	$299,400			$0	$0			$2,395,074	$25,100		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,395,074	$383,300			$2,395,074	$299,400			$0	$0			$2,395,074	$25,100		$0	$0
1	CC 12623741	ACOSTA DAGOBERTO	25-14	30	$2,395,074	$383,300	EPS002	30	$2,395,074	$299,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,395,074	$25,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,395,074	$383,300			$2,395,074	$299,400			$0	$0			$2,395,074	$25,100		$0	$0

2026/02/19 07:39 PM

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 12623741		ACOSTA HERRERA DAGOBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 # 29-345	SANTA MARTA-MAGDALENA	4308061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	77152117	9498463721	E	2026/02/10	2026/02/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	$712,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,300	$2,500	$0	$385,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$383,300	$2,500	$0	$385,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$200	$0	$25,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,100	$200	$0	$25,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,400	$2,000	$0	$301,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$299,400	$2,000	$0	$301,400
TOTAL				1	$707,800	$4,700	$0	$712,500

2026/02/19 07:39 PM