JULIAN CAMILO CASTAÑEDA PINEDA
C.C. 1014228448 de Bogotá D.C.
CALLE 2 #1 SUR-2 A 1 SUR-88 Conjunto residencial portofino
3507738668
Julcas9107@gmail.com
Régimen Simplificado

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA No. DSE-013-2026

Ciudad y fecha : Facatativá, 30 de abril del 2026.

Cliente : E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá

Nit : 899999151-3

Dirección : Carrera 2 # 1-80

Teléfono : 8901915

POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO: (PROFESIONAL EN CALIDAD DE MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA PARA LA EJECUCION DE JORNADAS DE SALUD EN LOS MUNICIPIOS DE SUBACHOQUE, GUAYABAL DE SIQUIMA Y ALBAN, ADSCRITOS A LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-1137-2025 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA ESE, PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MEDICO A TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD). DEL PERIODO DEL MES DE ABRIL DEL 2026, EQUIVALENTE A 30 HORAS, SEGÚN CONTRATO 583-2026

SON: $ 4.674.714
CUATRO MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/ CTE.

No. CUENTA BANCARIA N° 0268009161 DE AHORROS
BANCO: **BBV**.

Bajo la gravedad de juramento informo que no he contratado con más de 1 empleador por un término igual o superior a 90 días, y por consiguiente solicito se me aplica la retención en la fuente por salarios en virtud de lo señalado en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, reglamentado por el artículo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016, adicional informo que el 80% o más de mis ingresos totales proceden de la actividad o servicio que estoy realizando SI__x__. NO_____.

Deseo obtener beneficios tributarios porque cumplo con la siguiente condición y adjunto los soportes correspondientes:

Pago por salud a empresas de medicina pre pagada o pagos por seguros de salud	NO
Aportes a fondos de pensiones voluntarios (APB) o cuentas para el fomento de la construcción (AFC)	NO
Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para la adquisición de vivienda	NO
Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral en salud	SI
Declaración juramentada de dependencia económica	NO

Actividad económica RUT 8621: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
Esta factura se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales Artículo 774 c de Código de Comercio.

JULIAN CAMILO CASTAÑEDA PINEDA
C.C. 1014228448 de BOGOTA D.C.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVÁ
22 ABR 2026
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN