Villavicencio, 01 de Diciembre de 2020.

CUENTA DE COBRO Nº 10

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 NOVIEMBRE 2020.

DURANTE EL PERÌODO:

DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBREDE 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

Mauricio Briñez

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO

CC: 1.109.266.113 de Coello (Tolima).

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

No. 123

Ciudad y Fecha: V/cio. 01 DE DICIEMBRE 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 30 de Noviembre de 2020.

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

Mauricio Briñez

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: _____

ANEXO FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE
(ORIGINAL)

Villavicencio 01 DE DICIEMBRE 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 Mauricio Briñez

Nombre JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO

Cédula 1.109.266.113 de Coello (Tolima)

APIAY, VILLAVICENCIO 01 DICIEMBRE 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 30 DE NOVIEMBRE 2020

DIAS	FECHA	H/LAB	HORARIO	SERVICIO
DOMINGO	**01/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	**02/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIÉRCOLES	**04/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	**06/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	**08/11/2020**	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	**10/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
JUEVES	**12/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
SÁBADO	**14/11/2020**	7	13:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	**15/11/2020**	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
LUNES	**16/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
MIÉRCOLES	**18/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
VIERNES	**20/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA
DOMINGO	**22/11/2020**	12	07:30 19:30	CONSULTA PRIORITARIA
MARTES	**24/11/2020**	12	19:30 07:30	CONSULTA PRIORITARIA

TOTAL HORAS LABORADAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2020 (163) HORAS.

Mauricio Briñez.

OPS. JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO
CONTRATISTA

Subteniente SILVA RODRIGUEZ EDWIN FABIAN
SUPERVISOR DE CONTRATO N° 006-01-00-E-CACOM-2-ESM-2020

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 NOVIEMBRE 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,

Mauricio Briñez

JOSE MAURICIO BRIÑEZ PERDOMO

CC N. 1.109.266.113 de Coello (Tolima).

en línea

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
2020-11	2020-11	9203292011344399	9412866977	I	2020/12/03	2020/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Ciudad: COELLO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
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	$21,400	0	$0	$0	No	$271,700
Total	**Afiliados(1)**																					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700

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
2020-11	2020-11	9203292011344399	9412866977	I	2020/12/03	2020/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

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	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
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**	**$271,700**	**$0**	**$0**	**$271,700**