

**PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA**

Nit: 809.008.362-2

Cra. 8ª No.16-85 B/ Interlaken
Telefax: 60(8) 2809090 Ibagué - TolimaDOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No.

ADM 18845

Nombres y apellidos del Vendedor de los bienes y/o servicios <i>Maria Lucia Vega bustos</i>		Cédula <i>1109847813</i>	DÍA	MES	AÑO
Dirección <i>Vda la Holana</i>		Teléfono <i>3118772199</i>	Ciudad <i>Natagaima</i>		
CANT	CONCEPTO	VALOR TOTAL			
	<i>Apoyo en el proceso de la jornada de vacunación de fiebre amarilla a la población urbana y rural en el municipio de Natagaima principalmente del 1 al 30 de Abril del 2016, Segun Contrato # 044-2016.</i>	<i>2.720.000=</i>			
		SUBTOTAL			
Elaborado por: <i>Ledy Lopez</i>		TOTAL A PAGAR	<i>2.720.000=</i>		

El documento equivalente a la factura es aquel documento soporte que remplaza a la factura, en las operaciones económicas realizadas con las personas que no están obligados a facturar. Este documento equivalente esta considerado en el artículo 1.6.1.4.12 del decreto 1625 de 2016, en su primer inciso.

PIJAOS SALUD E.P.S.I.

13 ABR 2026

RECIBIDO
RECEPCIÓN

Natagaima, 30 de Abril del 2026

Señores

PIJAOS SALUD EPS-I

La Ciudad

**CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS LABORALES
ARTÍCULO 383 ET**

Yo Maria Lucia Vera Bustos identificado(a) con cedula de
ciudadanía N° 1109847813 expedida en Natagaima,

- Certifico bajo la gravedad del juramento que de acuerdo con el Art 34 de la Ley 1943 de 2018 y el parágrafo 2 del Art 383 del estatuto tributario modificado por la ley 2277 de 2022, informo que los pagos o abonos en cuenta que recibo **NO** provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.
- Sobre mis ingresos recibidos No me tomare costos y deducciones asociados a dichas rentas conforme a lo establecido en el DUR 1625 DE 2016 artículos 1.2.4.1.6 Y 1.2.4.1.17

Por lo tanto, solicito aplicarme la retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En constancia de lo anterior firmo en Ibagué a los 30 días del mes de
Abril del 2026

FIRMA Maria Lucia Vera Bustos

NOMBRE COMPLETO Maria Lucia Vera Bustos

NIT 1109847813

DIRECCION V. la molang

CELULAR 311 8772199



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 1109847813		VEGA BUSTOS MARIA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la molana de natagaima
				Ciudad-Departamento	Teléfono
				NATAGAIMA-TOLIMA	318772199
					Exonerado SENA e ICBF
					No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I
2026-04	2026-04	1000000434	9503262984	2026/05/06	2026/05/14
				BANCO DE BOGOTA	Dias Mora
					8
					\$550,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$248,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0	
Ciudad: NATAGAIMA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0	
1	CC 1109847813	VEGA MARIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP506	30	\$1,750,905	\$218,900	0	14-11	\$0	\$0	14-11	20	\$1,750,905	\$18,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e-ICBF
CC 1109847813		VEGA BUSTOS MARIA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la motana de nateguina	NATAGAIMA-TOLIMA	3118772199	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000434	9503262984	1	2026/05/06	2026/05/14	BANCO DE BOGOTA	8	5510,4000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900
POVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$200	\$0	\$18,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$200	\$0	\$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200
PUJOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200
TOTAL				1	\$517,400	\$3,200	\$0	\$520,600