

Bogotá D.C., 01 Julio de 2021

REGIMEN SIMPLIFICADO
SOLICITUD DE PAGO No. 06
RUT No. 52.728.575-8

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR
DISAN – ARC
NIT 830.039.670.-5**

DEBE A:

**PATRICIA ANGULO OROBIO
CC No. 52.728.575**

La suma de: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 1.464.378,00 M/CTE.)

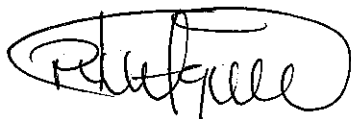
Por concepto: Prestación de Servicios de un Tecnólogo administrativo para el Área de Contabilidad de la Dirección de Sanidad Naval y en virtud de los servicios prestados desde el 01 al 30 de Junio de 2021, en desarrollo del contrato No 004-ARC- DISAN-2021.

En cumplimiento del requisito contemplado en el artículo 5 del Decreto-Ley 129 de enero de 2010, manifiesto expresamente que he realizado mis aportes al sistema de seguridad social y pensiones mediante la planilla integrada de liquidación de aportes (mi planilla) No. 8351059755 del mes de Mayo de 2021

INFORMACION PARAFISCAL PARA BASE DE DEDUCCIONES	
APORTE A SALUD	113.600,00
APORTE A PENSION	145.400,00
APORTE CAJA DE COMPENSACION	-
ARP	4.800,00
INTERESES	-
TOTAL	263.800,00

Mi número de cuenta de ahorros es 026129338 del Banco Bogota

De igual forma certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes realizados a salud, SI () NO (x) han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.



**NOMBRE: Patricia Angulo Orobio
C.C. 52.728.575**

**DIRECCIÓN: Carrera 1 a este No 22 a 16
TELÉFONO FIJO: N/A
CELULAR: 311-842-28-90
CORREO ELECTRONICO: patricia.angulo@armada.mil.co**



**PD DORIS ANGULO CRUZ
Supervisor Contrato No. 004-ARC DISAN- 2021**

Anexo: PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES DE MAYO DE 2021.

RECIBIDO
02/07/2021
ANILYES FIGUEROA.

Señor(es): ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO
Nit: CC 52728575
Dirección: Cr 1 A este # 22 A -16
Teléfono: 2063017 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	ADILA PATRICIA ANGULO C
Tipo y número de identificación	52728575
Número de radicación planilla	3381059755
Fecha de pago	6/21/2021
Número de autorización de pago	100000296
Banco	1001
Valor Comisión	\$0.

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradores	3
Total Pagado	\$263,600
Total intereses mora	\$0

[illegible]