Bogotá D.C., 01 de Octubre de 2021

REGIMEN SIMPLIFICADO
SOLICITUD DE PAGO No. 09
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: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 488.126,00 M/CTE.)

Por concepto: Prestación de Servicios de un Tecnologo administrativo para el Área de Contabilidad de la Dirección de Sanidad Naval y en virtud de los servicios prestados desde el 01 al 10 de Septiembre 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. 8353081528 del mes de Agosto 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

recibido
06/10/21
3:35

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

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

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO
No. Identificación:	CC52728575
Dirección:	CR 1 A ESTE # 22 A -16
Telefono:	2063017
Correo:	patrysam1022@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8353081528

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52728575	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2021
Número de planilla	8353081528	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2021
Fecha pago	2021-09-14	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000331	**Total Pagado**	263900
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4800	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	113600	1

8353081528

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52728575
APELLIDOS Y NOMBRES: ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO

Cod. EPS	Cod. AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACION SALUD	VALOR UPC	COTIZACION PENSION	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0