Bogotá D.C., 20 de Diciembre de 2021

REGIMEN SIMPLIFICADO
SOLICITUD DE PAGO No. 04
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 SESENTAY CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1.464.390,00 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 31 de Diciembre de 2021, en desarrollo del contrato No 059-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. 8355149319 del mes de Noviembre 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. 059-ARC DISAN- 2021

Recibido
Kelly V
ok pdd.
20/12/21
10:16 am

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

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:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ADILA PATRICIA ANGULO O
Tipo y número de identificación	52728575
Número de autorización	9888149319
Fecha de pago	12/17/2021
Número de transacción	6066294
Banco	1028
Valor pagado	$0

Número de planilla	0
Periodo salud	Noviembre 2021
Periodo pensión	Noviembre 2021
Periodo ARL	Noviembre 2021
Número de empleados	3
Total Pagado	$283.800
Total Interés mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$4.500	1
23007	Porvenir	$141.400	1
EPS017	Fomisanar EPS Cotizante Dependiente	$137.900	1

PAGADO