CUENTA DE COBRO

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4°. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA: Junio de 2019

Yo. **DIANA ANDREA BERNAL PINILLA** identificada con cedula de ciudadanía **1033740092** de Bogotá

Manifiesto que la empresa: **EI M.D.N. - EJÉRCITO NACIONAL CENAC PERSONAL - NIT: 900.385.079-8**

Me adeuda la suma de:

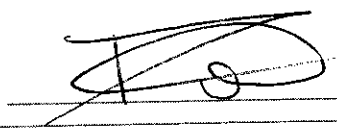
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.400.000)

Por concepto de:
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA JURIDICA DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
CONTRATO No. 233 - CENAC PERSONAL - 2019

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2019
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS DE PESOS M/CTE (26.400.000)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que no soy responsable del impuesto a las ventas, por lo tanto de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos:	**DIANA ANDREA BERNAL PINILLA**
Identificación:	**1033740092 de Bogotá**
Lugar de Residencia:	**CARRERA 5T-49G-46 SUR**
Teléfono :	**3208679089**
Cuenta de Ahorros	**083323774-BBVA**

Firma: 

EMPRESA. EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-56 Bogota

[illegible]

No. [illegible] 072227[illegible] [illegible] 73.292

Cajero: [illegible]

Cliente Beneficiario:
110282 PILA [illegible]

Fecha: 04/06/2019 [illegible]

PV Recaudador:
[illegible]

Cantidad Cupones: 1

Identificacion: 1033780092

Nombre: [illegible]
Apellidos: [illegible]
[illegible]
[illegible]
Telefono: [illegible]
Codigo Planilla: [illegible]
Periodo Pago: 2019/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: [illegible]
Valor: $276.700,00

Valor recibido: $276.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

[illegible] cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico soporte valido ante [illegible] reclamacion.
[illegible]
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION [illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIANA ANDREA BERNAL PINILLA BERNAL PINILLA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CRA [illegible] SUR TELEFONO [illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible] CLASE APORTANTE INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4278006595 TIPO DE PLANILLA I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES mayo AÑO 2019
DIAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	20190604 NÚMERO AUTORIZACIÓN [illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.600	$ 0	$ 153.6[illegible]
SUBTOTALES:										$ 153.600	$ 0	$ 153.6[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.0[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.0[illegible]
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.0[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11-ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.1[illegible]
SUBTOTALES:									$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.1[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES
[illegible]	230301-PORVENIR	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	EPS037	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11-ARL SURA	$ 960.000	$ 5.100	$ 0

TOTAL $ 278.70[illegible]

Planilla pagada