CUENTA DE COBRO

PAGO N° 002

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

FECHA: **MARZO DE 2023**

Yo **ELIZABETH VERANO TRIVIÑO** **identificada** con la cedula de ciudadanía **Nº. 51.994.428 DE BOGOTÁ D.C.**

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

Me adeuda la suma de:

TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MTE ($3.600.000)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA ASESORAR LA DIRECCION DE PERSONAL DEL EJERCITO NACIONAL EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO.

UNIDAD: DIPER
RUBRO: (02-02-02-008-002-01 10CSF – SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES)
NUMERO CDP: 1623 DE FECHA 16 DE ENERO DE 2023
NUMERO CRP: 8223 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2023
NUMERO ACTIVIDAD ECONOMICA 6910

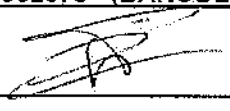
NOTA: CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ- CANTON CALDAS

CONTRATO No. 056 CENAC PERSONAL 2023.

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $14.400.000,00

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que no soy responsable del impuesto a las ventas, por lo tanto y 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: **ELIZABETH VERANO TRIVIÑO**
Identificación: **51.994.428**
Lugar de Residencia: **CALLE 64 C Nº.68B-98**
Teléfono: **3102841249**
Cuenta de Ahorros: **20080962578 - (BANCOLOMBIA)**

Firma: 

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51994428		VERANO TRIVIÑO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64C N 68B 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962509639	9448138329	I	2023/03/07	2023/03/10	BANCOLOMBIA	3	$448,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

ENPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerada SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$1,440,000	$28,800		$1,440,000	$7,600		$0	$0		$446,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$1,440,000	$28,800		$1,440,000	$7,600		$0	$0		$446,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$1,440,000	$28,800		$1,440,000	$7,600		$0	$0		$446,800
1	CC	51994428	VERANO ELIZABETH							X										25-14	30	$1,440,000	$230,400	EPS008	30	$1,440,000	$180,000	CCF24	30	$1,440,000	$28,800	14-11	30	$1,440,000	0.522%	$7,600	30	$0	$0	No	$446,800
Total	Afiliados(1)																					$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$1,440,000	$28,800		$1,440,000	$7,600		$0	$0		$446,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51994428		VERANO TRIVIÑO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64C N 68B 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962509639	9448138329	I	2023/03/07	2023/03/10	BANCOLOMBIA	3	$448,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$900	$0	$231,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$900	$0	$231,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$100	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,600	$100	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,800	$200	$0	$29,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,800	$200	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$700	$0	$180,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$180,000	$700	$0	$180,700
TOTAL				1	$446,800	$1,900	$0	$448,700

2023/03/23 01:03 PM

Pago realizado por: ELIZABETH VERANO TRIVIÑO

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9448138329

☒ **Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448138329

Identificación del contribuyente: 191.156.146.182

Concepto: CC

Razón Social: 51994428

Fecha y hora de la transacción: Jueves 9 de Marzo de 2023 11:09:36 PM

Nro. de comprobante: 0000078326

Valor pagado: $ 448,700.00

Cuenta: ********2578