340

CUENTA DE COBRO

PAGO N° 002

**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: **MARZO DE 2023**

Yo **AMALIA JOSEFINA POLO HENRIQUEZ, identificada** con la cedula de ciudadanía **N°. 1.082.904.064 de Santa Marta**

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

Me adeuda la suma de:

**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)**

**Por concepto de:**

**PRESTAR LOS SERVICIOS LOS SERVICIOS DE ASESORÍA Y SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA LA GESTIÓN, TRAMITACIÓN Y SOLUCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS JURÍDICOS ALLEGADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO (DISAN) Y SUS DEPENDENCIAS.**

**UNIDAD: DISAN**
**RUBRO: A-02-02-02-008-002**
**NUMERO CDP: 5023 DE FECHA 30 ENERO DE 2023**
**NUMERO CRP: 21723 DE FEBRERO 07 DE 2023**
**NUMERO ACTIVIDAD ECONOMICA: 6910**

**NOTA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: CARRERA 7 No. 52-48 Bogotá D.C., Carrera 46 No. 20c -01 Bogotá D.C., Territorio Nacional Y/O TELETRABAJO.**

**CONTRATO No. 340-CENACPERSONAL-2023**

**PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2023**
**VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $30.800.000**

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.

672

Nombres y apellidos : **AMALIA JOSEFINA POLO HENRIQUEZ**
Identificación : **1.082.904.064**
Lugar de Residencia : **CARRERA 88 No. 6ª-99**
Teléfono: **3114746731**
Cuenta de Ahorros : **111600118131 - FALABELLA**

0.783

Firma: _____

mio 1052821872

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1082904064 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo pensión: | 2023-02 | 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | 9 | 185.600 | 2.100 | 187.700 |
| Periodo salud: | 2023-02 | EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | 9 | 145.000 | 1.600 | 146.600 |
| Planilla Nro.: | 25972989 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 9 | 6.100 | 100 | 6.200 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2023-03-24 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | 1507 | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | 1986389146 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 340.500 |

PAGADO

Movimiento.jpeg (Imagen JPEG, 720 × 1448 píxeles) - Escalado (77 %) https://correo1.buzonejercito.mil.co/service/home/~/?auth=co&lo...

# ← Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

**M889705**

Pago realizado

Pago en

**Asopagos**

¿Cuánto?

**$ 340.500,00**

Fecha

**24 de marzo de 2023 a las 09:55 a. m.**

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO