

Cuenta de Cobro para la aplicación de la retención del Art. 383 del E.T

Cuenta de cobro N. 010

EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA  
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN  
CEDOE

NIT. 800131070-1  
DEBE A

|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| Nombre del Contratista      | KATERINE ESPITIA USECHE |
| Correo electrónico          | katespita@yahoo.es      |
| RUT                         | 53106130-1              |
| Teléfono/ Teléfono Celular: | 3105844715              |

| CONCEPTO                                                                                | FECHA DE INICIO<br>MENSUAL<br>(DD/MM/AA) | FECHA DE<br>TERMINACION<br>MENSUAL<br>(DD/MM/AA) | VALOR INGRESO<br>ANTES DE IVA | IVA REGIMEN<br>COMUN | TOTAL<br>SERVICIOS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| ADQUISICIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ABOGADA PARA EL CENTRO DE DOCTRINA DEL EJÉRCITO. | 01/11/2018                               | 30/11/2018                                       | \$ 3 000 000                  | \$ 0                 | \$ 3 000 000       |
|                                                                                         |                                          |                                                  |                               | \$ 0                 | \$ 0               |
|                                                                                         |                                          | TOTALES                                          | \$ 3.000.000                  | 0%                   | \$ 3.000.000       |

| Anexos Cuenta de Cobro                                                                           |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| DOCUMENTO                                                                                        | SI | NO |
| Cuenta de cobro                                                                                  | X  |    |
| Comprobantes planilla y colillas de pago salud, pension y ARL                                    |    |    |
| Certificación de afiliación a ARL                                                                | X  |    |
| Formato certificación de cumplimiento de requisitos como empleado                                | X  |    |
| Formato cuenta de cobro para regimen simplificado                                                | X  |    |
| Formato informe de supervision                                                                   | X  |    |
| Formato informe de gestion                                                                       | X  |    |
| Documento soporte aplicación del Decreto 2271 Artículo 4                                         | X  |    |
| Declaración juramentada contratos de prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales vigentes | X  |    |
| PARA PAGOS SUPERIORES A \$ 4.300.000                                                             |    | X  |
| Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.                                                |    | X  |
| Medicina Prepagada año 2.016                                                                     |    | X  |
| Interes de Vivienda año 2.016                                                                    |    | X  |
| Dependientes                                                                                     |    | X  |

FIRMA DEL CONTRATISTA

c.c. 50106130

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dicto 099 de 2013.



## **CUENTA DE COBRO No. 10**

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 QUE PERTENECEN AL REGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA: NOVIEMBRE 2018

Yo KATERINE ESPITIA USECHE identificada con la cedula de ciudadanía: **53.106.130 de Bogotá D.C.**

Manifiesto que la empresa: **EI M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL- CENAC USAQUEN, NIT: 800-131-070-1**

Me adeuda la suma de:

**TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ( \$ 3.000.000)**

Por concepto de:

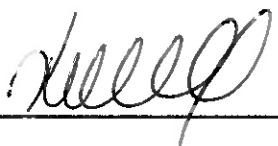
**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO: ADQUISICIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ABOGADA PARA EL CENTRO DE DOCTRINA DEL EJÉRCITO.**

**PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2018**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, 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: | <b>KATERINE ESPITIA USECHE</b>                         |
| Identificación:      | <b>53.106.130</b>                                      |
| Lugar de Residencia: | <b>CARRERA 7 No 107 A 80. EDIFICIO BOYACA APT 703.</b> |
| Teléfono:            | <b>3105844715</b>                                      |
| Cuenta de Ahorros:   | <b>BANCOLOMBIA - 18653999140</b>                       |

Firma:



---



FECHA: NOVIEMBRE 2018

Señor Teniente Coronel  
JUAN MAURICIO ALVAREZ SARMIENTO  
Ordenador del Gasto  
Gn-

Ref: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO EMPLEADO

Yo KATERINE ESPITIA USECHE identificada con Cedula de Ciudadanía 53.106.130, expedida en Bogotá D.C, me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento:

| CATEGORIA TRIBUTARIA DE EMPLEADO                                                                                                                          | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Ser residente del País                                                                                                                                    | x  |    |
| Para la prestación de servicios con el empleador Ejército Nacional requiero la utilización de materiales o equipos especializados.                        |    | x  |
| Mis ingresos provienen en un 80% o más de la prestación de servicios de manera personal o vinculación laboral directa con mi empleador Ejército Nacional. | x  |    |

| INFORMACIÓN ADICIONAL:                                                                      | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Estoy obligado a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior | x  |    |
| Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior superaron 4,073 UVT.                 |    | x  |

El valor de los aportes obligatorios del Sistema de Seguridad Social corresponde al 40% del valor de Contrato.

La deducción de la base de retención por concepto de interés de vivienda o Leasing Habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar Pago

Pago de medicina prepagada del trabajador. Anexar Pago

Personas Dependientes: Menores de edad, discapacidad certificada por el Instituto Nacional de Medicina Legal ó Empresa Administradora de Salud.

La deducción de la base de retención no podrá ser solicitada por mas de un contribuyente en relación con el mismo dependiente y será hasta una persona por grupo familiar. Anexar registro civil.

La deducción de la base de retención por concepto de Interés de Vivienda o Leasing Habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar pago

Por Favor tener en Cuenta:

Cuando la información se entregue de manera extemporánea, el pagador solamente la tendrá en cuenta para efecto del cálculo de la retención en la fuente aplicable a los pagos o a bonos en cuenta que se efectúen con posterioridad a la actualización de la información. No se podrán modificar ni ajustar las retenciones en la fuente practicadas o que hayan debido practicarse con anterioridad a la entrega de la información.

Este Documento será solicitado la primera vez para revisión, si cambia alguno de los anteriores puntos debe informar al Ordenador del Gasto para modificar su Base Gravable.



**NOMBRE: KATERINE ESPITIA USECHE**  
**CEDULA N°. 53.106.130 DE BOGOTA D.C.**

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL**



**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN  
CEDOE**

**INFORME DE GESTIÓN No. 010**

Bogotá D.C. (Cundinamarca) NOVIEMBRE 2018

|                                       |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. No. DEL CONTRATO                   | 096-CENAC-REGIONAL-USAQUEN-2018                                                                                                                                                                                              |
| 2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO         | 22 DE ENERO DE 2018                                                                                                                                                                                                          |
| 3. PÓLIZA DE SEGUROS                  | 2027780-1<br>SURAMERICANA<br>23/01/2018                                                                                                                                                                                      |
| 4. CRP                                | No.17918<br>Fecha expedición 24 DE ENERO DE 2018<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora 15-01-03<br>Dependencia 043 CENAC USAQUÉN<br>Posición catálogo de gasto A-2-0-4-41-13.<br>Fuente NACIÓN<br>Recurso 10<br>Valor \$ 30.000.000 |
| 5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 22 DE ENERO DE 2018                                                                                                                                                                                                          |
| 6. CONTRATISTA                        | KATERINE ESPITIA USECHE<br>C.C 53.106.130<br>Nacionalidad COLOMBIANA<br>CARRERA 7 107 A 80. EDIFICIO BOYACA APTO<br>703 SANTA ANA<br>3105844717<br>kaespitia@yahoo.es                                                        |
| 7. SUPERVISOR                         | MY LEONARDO GÓMEZ PARRADO<br>OFICIAL DIRECCION DE DIGED -CEDOE<br>NO. 046 DEL 20- 01-2018                                                                                                                                    |

**Patria, Honor, Lealtad**  
**"Dios en todas nuestras actuaciones"**  
Fe en la causa  
Calle 102 No.7-80 Cantón Norte

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. OBJETO CONTRACTUAL         | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ABOGADA PARA EL CENTRO DE DOCTRINA DEL EJÉRCITO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ASESORAR Y DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS QUE ELEVEN LAS ENTIDADES EXTERNAS AL EJERCITO Y QUE VENGAN DIRIJIDAS AL CEDOE EN FORMA OPORTUNA DE ACUERDO A TERMINOS Y LEY. ASESORAR Y EFECTUAR EL SEGUIMIENTO EN LA PARTE JURIDICA A TODOS LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE MANEJA EL CEDOE.</li> <li>2. ASESORAR JURIDICAMENTE AL DIRECTOR EN TODOS LOS PROCESOS Y DESICIONES QUE EN MATERIA JURIDICA DEBA TOMAR EL DIRECTOR DEL CEDOE.</li> <li>3. ASESORAR Y DAR RESPUESTA JURIDICA A TODOS LOS REQUERIMIENTOS JURIDICOS QUE ELEVEN LAS UNIDADES DEL EJERCITO Y OTRAS FUERZAS AL CENTRO DE DOCTRINA CEDOE</li> <li>4. LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE ACUERDO CON SU NATURALEZA, CARGO Y NIVEL DE DESEMPEÑO.</li> <li>5. ASESORAR EN LAS VALIDACIONES JURIDICAS, DOCTRINALES, A DILEA, DIPOE, DIGED, DESTA, DISDI, Y LA ADMINISTRATIVA DEL CEDOE.</li> <li>6. RESPONDER LOS REQUERIMIENTOS JURIDICOS DE LOS ENTES DE CONTROL, LOS DERECHOS DE PETICION Y CUALQUIER SOLICITUD RESPETUOSA QUE ELEVE CUALQUIER FUNCIONARIO Y/O CIUDADANO A LA ADMINISTRACION EN CUALQUIER TIEMPO Y QUE LE SEAN ASIGNADOS Y DARLE RESPUESTA DE CONFORMIDAD A LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY.</li> <li>7. CUMPLIR SATISFACTORIAMENTE CON EL NUMERO DE PROCESOS ASIGNADOS POR REPARTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL JEFE DE LA SECCION DE CONTRATOS.</li> <li>8. REALIZAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.</li> <li>9. ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CONVOCADA.</li> </ol> |

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ASESORAR Y DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS QUE ELEVEN LAS ENTIDADES EXTERNAS AL EJERCITO Y QUE VENGAN DIRIJIDAS AL CEDOE EN FORMA OPORTUNA DE ACUERDO A TERMINOS Y LEY. ASESORAR Y EFECTUAR EL SEGUIMIENTO EN LA PARTE JURIDICA A TODOS LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE MANEJA EL CEDOE.</li> <li>2. ASESORAR JURIDICAMENTE AL DIRECTOR EN TODOS LOS PROCESOS Y DESICIONES QUE EN MATERIA JURIDICA DEBA TOMAR EL DIRECTOR DEL CEDOE.</li> <li>3. ASESORAR Y DAR RESPUESTA JURIDICA A TODOS LOS REQUERIMIENTOS JURIDICOS QUE ELEVEN LAS UNIDADES DEL EJERCITO Y OTRAS FUERZAS AL CENTRO DE DOCTRINA CEDOE</li> <li>4. LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE ACUERDO CON SU NATURALEZA, CARGO Y NIVEL DE DESEMPEÑO.</li> <li>5. ASESORAR EN LAS VALIDACIONES JURIDICAS DOCTRINALES, A DILEA, DIPOE, DIGED, DESTA, DISDI, Y LA ADMINISTRATIVA DEL CEDOE.</li> <li>6. RESPONDER LOS REQUERIMIENTOS JURIDICOS DE LOS ENTES DE CONTROL, LOS DERECHOS DE PETICION Y CUALQUIER SOLICITUD RESPETUOSA QUE ELEVE CUALQUIER FUNCIONARIO Y/O CIUDADANO A LA ADMINISTRACION EN CUALQUIER TIEMPO Y QUE LE SEAN ASIGNADOS Y DARLE RESPUESTA DE CONFORMIDAD A LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY.</li> <li>7. CUMPLIR SATISFACTORIAMENTE CON EL NUMERO DE PROCESOS ASIGNADOS POR REPARTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL JEFE DE LA SECCION DE CONTRATOS.</li> <li>8. REALIZAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.</li> <li>9. ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CONVOCADA.</li> </ol> |
| <p><b>11. CONSTANCIAS</b></p>                                                               | <p>Dejo constancia que durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**Patria, Honor, Lealtad**  
**"Dios en todas nuestras actuaciones"**  
**Fe en la causa**  
 Calle 102 No.7-80 Cantón Norte

|  |                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa-Ejército Nacional-Central Administrativa y Contable Usaquén ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato. |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Para constancia se firma en Bogotá D.C., NOVIEMBRE 2018

  
**KATERINE ESPITIA USECHE**  
**CC. 53.106.130 DE BOGOTA D.C.**

**Patria, Honor, Lealtad**  
**"Dios en todas nuestras actuaciones"**  
**Fe en la causa**  
*Calle 102 No.7-80 Cantón Norte*

Bogotá, D.C. NOVIEMBRE 2018

Señores  
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA  
Y CONTABLE USAQUEN**  
Bogotá D.C.

**ASUNTO:** Aplicación del Decreto 2271 artículo 4to.

Mediante el presente documento CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

| No. CONTRATO                    | ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO                                                                                  | PLAZO DE EJECUCION | VALOR MENSUALES | No. De planilla de aportes |
|---------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|
| 096-CENAC-REGIONAL-USAQUEN-2018 | CENAC USAQUÉN       | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ABOGADA PARA EL CENTRO DE DOCTRINA DEL EJÉRCITO. | 10 MESES           | 3.000.000       | 30776998                   |

Teniendo en cuenta la anterior información me permito solicitar aplicar el Decreto 2271 "**ARTÍCULO 4º. Disminución de la base para trabajadores independientes.** El monto total del aporte que el trabajador independiente debe efectuar al Sistema General de Seguridad Social en Salud es deducible. En este caso, la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta, se disminuirá con el valor total del aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud realizado por el independiente, que corresponda al periodo que origina el pago y de manera proporcional a cada contrato en los casos en que hubiere lugar. En tal sentido, no se podrá disminuir la base por aportes efectuados en contratos diferentes al que origina el respectivo pago y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud que le corresponda efectuar al independiente por dicho contrato.

Parágrafo 1º. Para los efectos previstos en el presente artículo, el trabajador independiente deberá adjuntar a su factura, documento equivalente o a la cuenta de cobro, si a ello hubiere lugar, un escrito dirigido al agente retenedor en el cual certifique bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. En el caso de que su cotización alcance el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por la totalidad de sus ingresos por el respectivo periodo de cotización deberá dejar expresamente consignada esta situación.

Parágrafo 2º. Los agentes retenedores serán responsables por las sumas deducidas en exceso provenientes de aportes diferentes al contrato que origina el pago o abono en cuenta sujeto a retención.

Atentamente,

  
**KATERINE ESPITIA USECHE**  
**C.C. 53.106.130 DE BOGOTA D.C**

REPORT OF THE  
COMMISSIONER OF THE  
BUREAU OF THE CENSUS  
ON THE  
CENSUS OF 1900

THE  
CENSUS OF 1900  
WAS  
THE  
FIRST  
CENSUS  
TO  
BE  
TAKE  
BY  
THE  
UNITED  
STATES  
OF  
AMERICA  
ON  
THE  
FIRST  
JANUARY  
OF  
THE  
PRESENT  
CENTURY

THE  
CENSUS  
OF  
1900  
WAS  
THE  
FIRST  
CENSUS  
TO  
BE  
TAKE  
BY  
THE  
UNITED  
STATES  
OF  
AMERICA  
ON  
THE  
FIRST  
JANUARY  
OF  
THE  
PRESENT  
CENTURY

THE  
CENSUS  
OF  
1900  
WAS  
THE  
FIRST  
CENSUS  
TO  
BE  
TAKE  
BY  
THE  
UNITED  
STATES  
OF  
AMERICA  
ON  
THE  
FIRST  
JANUARY  
OF  
THE  
PRESENT  
CENTURY

THE  
CENSUS  
OF  
1900  
WAS  
THE  
FIRST  
CENSUS  
TO  
BE  
TAKE  
BY  
THE  
UNITED  
STATES  
OF  
AMERICA  
ON  
THE  
FIRST  
JANUARY  
OF  
THE  
PRESENT  
CENTURY

THE  
CENSUS  
OF  
1900  
WAS  
THE  
FIRST  
CENSUS  
TO  
BE  
TAKE  
BY  
THE  
UNITED  
STATES  
OF  
AMERICA  
ON  
THE  
FIRST  
JANUARY  
OF  
THE  
PRESENT  
CENTURY

THE  
CENSUS  
OF  
1900  
WAS  
THE  
FIRST  
CENSUS  
TO  
BE  
TAKE  
BY  
THE  
UNITED  
STATES  
OF  
AMERICA  
ON  
THE  
FIRST  
JANUARY  
OF  
THE  
PRESENT  
CENTURY

Bogotá, D.C. NOVIEMBRE 2018

Señores

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL  
ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN**  
Bogotá D.C.

**ASUNTO:** Retención en la Fuente Contratos de Prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales aplicando la ley 1450 de 2011 artículo 173, decreto 3590 del 28 de septiembre de 2011.

Mediante el presente documento CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que tengo vigente los siguientes contratos de prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales, así:

| No. CONTRATO                    | ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO                                                                                   | PLAZO DE EJECUCION | VALOR MENSUALES | No. De planilla de aportes |
|---------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|
| 096-CENAC-REGIONAL-USAQUEN-2018 | CENAC USAQUÉN       | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL ES ABOGADA PARA EL CENTRO DE DOCTRINA DEL EJÉRCITO. | 10 MESES           | 3.000.000       | 30776998                   |

Teniendo en cuenta la anterior información me permito solicitar aplicar la retención en la Fuente establecida en la Ley 1607 de 2012, Decreto 1070 de 2013.

Atentamente,



**KATERINE ESPITIA USECHE**  
**C.C. 53.106.130 DE BOGOTA D.C**



| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                                         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAJO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAJO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                                |
|                      |                                   |               |                          |                 | SUBTOTAL<br>DESCUENTOS<br>TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1 0                                     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | 1             |                          |                 |                                         |
| 2016-10              | 2016-10                           |               |                          | 30776960        | \$346.300                               |

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |              |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días More | Valor More Cotización | Valor More UPC | Total a Pagar | No Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |              |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 150.000                | 0             | 0                |       | 0                   |       | 0         | 0                     | 0              | 150.000       | 1            |

| TOTAL PERSON |                               |             |                             |                               |                                |                             |                              |                           |                            |                   |               |                  |
|--------------|-------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Código ARP   | Nombre                        | NIT         | Contribución<br>Obligatoria | Aporte Voluntario<br>Afiliado | Aporte Voluntario<br>Aportante | Aporta FSP -<br>Solidaridad | Aporta FSP -<br>Subsistencia | Días Mora<br>Contribución | Valor Mora<br>Contribución | Valor Mora<br>FSP | Total a Pagar | No.<br>Afiliados |
| 230201       | Producción (ING + Protección) | 800228739-0 | 182.000                     | 0                             | 0                              | 0                           | 0                            | 0                         | 0                          |                   | 182.000       | 1                |

| TOTALES MIESOS LABORALES |          |             |           |               |                  |              |            |      |            |          |              |                     |       |               |               |
|--------------------------|----------|-------------|-----------|---------------|------------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|---------------------|-------|---------------|---------------|
| Código ARL               | Nombre   | NIT         | Cedezción | Incapacidades |                  | Aportes Cruz | Valor Neto | Ejau | Valor Mora | Subtotal | No. Radicado | Valor Saldo a Favor | Fondo | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                          |          |             |           | Obligada      | No. Autorización |              |            |      |            |          |              |                     |       |               |               |
| 14-28                    | ARL Suma | 900253161-9 | 4.300     |               |                  |              | 6.300      | 0    | 0          | 6.300    |              |                     | 63    | 6.300         | 1             |

| TOTALES CALAIS |        |     |              |           |                   |               |               |
|----------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF     | Nombre | NIT | Valor Aporta | Días Mora | Valor Mora Aporta | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                    |               |               |  |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------|---------------|--|
| Valor Aportes        | Díam Mora | Valor Mora Aportes | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| SEMA                 |           |                    |               |               |  |
| 0                    | 0         | 0                  | 0             | 0             |  |
| IDAF                 |           |                    |               |               |  |
| 0                    | 0         | 0                  | 0             | 0             |  |
| ESAP                 |           |                    |               |               |  |
| MEN                  |           |                    |               |               |  |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                      |               |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LIMA, ITP y MORA | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 150,000                              | 150,000       |
| Pension                | 1                              | 182,000                              | 182,000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8,300                                | 8,300         |
| CCF                    | 0                              | 0                                    | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                    | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                    | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                    | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                    | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 340,300                              | 340,300       |