SIIF Nación

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante | MHjjbarrag | JEIMY JULIETH BARRAGAN GARCIA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-02-000 | COMANDO GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-08-02-11:09 a. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 240053823 | Fecha Registro: | 2023-07-26 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 159223 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2023-07-28 | Código de Referencia: | 04500058200240053823 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 4.000.000,00 | Valor Deducciones: | 28.778,00 | Valor Neto: | 3.971.222,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 4.000.000,00 | Valor Deducciones | 28.778,00 | Valor Neto | 3.971.222,00 | Moneda Base Compra | | Valor MBC |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Números | | | | No Recaudo: | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 1085313543 | Razón Social: | DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 07445501837 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | 146-2023 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION | Fecha: 2023-07-26 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 000SALOG DIRECION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 4.000.000,00 | 0,00 | 4.000.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,766 % | 28.778,00 | 28.778,00 | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-07-26 | 4.000.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

Gloria [illegible]
Profesional Especializada
Tesorería CGFM

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



15/2319

SIIF Nación

## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante | MHjparno | JUAN CARLOS PAMO DIAZ |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante | 15-01-02-000 | COMANDO GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 26/07/2023 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 159223 | Fecha Registro: | 2023-07-26 | Unidad / Subunidad ejecutora: | | | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generada | Requiere DIP: | | No | Tipo de DIP: | | Nro. Compromiso: | 131123 |
| Valor Inicial: | 4.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | | Valor Actual: | 4.000.000,00 | Saldo x Ordenar: | 4.000.000,00 |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00 | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00 | | | | Valor Actual Moneda Original: | 0,00 | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00 |
| Valor Deducciones: | 28.778,00 | Valor Neto: | 3.971.222,00 | | | | Valor IVA: | 0,00 | Nro. Cdp: | 28023 |
| Valor Deducciones Moneda: | 0,00 | Valor Neto Moneda: | 0,00 | | | | Atributo Contable: | 05-NINGUNO | Comprobante Contable: | 429416 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1085313543 | Razon Social: | DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 07445501837 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

**CUENTA X PAGAR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 181523 | Tipo: | Rentas de trabajo NO obligados a facturar | Identificacion: | |

**CAJA MENOR**

| | |
|---|---|
| Fecha de Registro: | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 01 CONTRATO 146-23 | Tipo: | ACTA | Fecha: | 2023-07-26 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000SALOG DIRECION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | Total: | 4.000.000,00 | 0,00 | 4.000.000,00 | 4.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA.. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-07-26 | Generada | 4.000.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 3.756.900,00 | 0,766 % | 28.778,00 | 28.778,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Teniente Coronel
Maritza Molina Carillo
Directora Administrativa y Financiera CGFM

3105869629

2100 53823

**COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES**
**NIT 800230729**
**2023**

## RETENCION EN LA FUENTE

**DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA**

**UVT 2023** $ 42.412

| RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| Totalidad de ingresos renta de trabajo (Excluir prima de servicios procedimiento 1) | $ | 4.000.000 |
| **Ingresos laborales** | $ | **4.000.000** |
| Límite del 40 % del ingreso neto del mes. | $ | **1.600.000** |
| **INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA** | | |
| 1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario) | $ | 136.500 |
| 2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario) | $ | 106.600 |
| 3. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. Dcto 1625 Art. 1.2.1.12.9) | | |
| **Total Ingresos no constitutivos** | $ | 243.100 |
| **Subtotal 1** | $ | **3.756.900** |
| **DEDUCCIONES** | | |
| 1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. ***Limite maximo 100 UVT Mensuales ($4.241.200,00) Artículo 387 del ET.*** | $ | - |
| 2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) ***No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.357.184,00 2022) Artículo 387 del ET.*** | $ | - |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepagada. ***No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 678.592,00 Año 2022). Artículo 387 del ET.*** | $ | - |
| 4. Pago intereses por prestamos educativos del ICETEX. ***Limite maximo 8 UVT Mensuales ($339.296,00) Artículo 387 del ET.*** | $ | - |
| **Total Deduciones** | $ | - |
| **Subtotal 2** | $ | **3.756.900** |
| **RENTAS EXENTAS** | | |
| a. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones Artículo 126-1 del ET. Artículos 1.2.1.22.41 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016. | | |
| b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) ***La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (144.415.200,00 año 2022) Artículo 126-4 del ET.*** ***Artículo 2 de la Ley 1114 de 2006.*** | $ | - |
| c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 8 | | |
| **Total Rentas Exentas** | $ | - |
| **Subtotal 3** | $ | **3.756.900** |
| Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $8.713.920 Año 2020. (240 UVT). Artículos 206 y 388 del ET. | $ | 939.000 |
| **Subtotal 4** | $ | **2.817.900** |
| **Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas** | $ | **1.502.760** |
| **Total deducciones y renta exentas** | $ | **939.000** |
| En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 15.249.360 | $ | 17.813.000 |
| **Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente** | $ | **2.817.900** |
| **Ingreso laboral gravado en UVT** | $ | **66** |
| Valor de la UVT durante 2023 | $ | 42.412 |

| Rangos en UVT | | Tarifa marginal | Instrucción para calcular la retención ("impuesto") en $ | Cálculo en $ del valor de la retención para el asalariado |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 95 | 0% | Ninguna | $ 0 |
| >95 | 150 | 19% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT) x 19% | $ 0 |
| >150 | 360 | 28% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT) x 28% más 10 UVT | $ 0 |
| >335 | 640 | 33% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT) x 33% más 69 UVT | $ 0 |
| >640 | 945 | 35% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT) x 35% más 162 UVT | $ 0 |
| >945 | 2300 | 37% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT) x 37% más 268 UVT | $ 0 |
| >2300 | En adelante | 39% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT) x 39% más 770 UVT | $ 0 |

| | |
|---|---|
| TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA | $ 0 |
| TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR ICA | $ 28.778 |
| TOTAL A PAGAR | $ 3.971.222 |

SIIF Nación

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHfburbano | FRANCISCO JAVIER BURBANO ROMO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-02-000 | COMANDO GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-07-25-6:27 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 28023 de fecha 2023-05-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 131123 | Fecha Registro: | 2023-06-16 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 18.800.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 18.800.000,00 | Saldo x Obligar: | 18.800.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: Cedula de Ciudadania | 1085313543 | Razón Social: | DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 07445501837 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 41952028 | Nombre: | MARITZA MOLINA CARRILLO | Cargo: | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 146-2023 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | Fecha: | 2023-06-16 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000SALOG DIRECION ADMINISTRATIVA Y | A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES | Nación | 10 | CSF | | 18.800.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 18.800.000,00 | 0,00 | 18.800.000,00 | 18.800.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | A PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA JURÍDICA Y DE GÉNERO PARA LA OFICINA DE GÉNERO DEL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-12-29 | 14.800.000,00 | 14.800.000,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-07-25 | 4.000.000,00 | 4.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

181523
159 22

MY. ADRIAN RICARDO GARCES FERNANDEZ
Jefe Sección Presupuesto COGFM(E)

Radicado N° 0123007501202/MDN-COGFM.JEMEC-OFGEC

Bogotá D.C., 21 de julio de 2023

No. 001

Señora Teniente Coronel
MARITZA MOLINA CARRILLO
Directora Administrativa y Financiera
Comando General de las Fuerzas Militares
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°146 del 2023, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA quien presta sus servicios como ABOGADA, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: prestar servicios de asesoría jurídica y de género para la Oficina de Género del Comando General de las Fuerzas Militares, así:

| No. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|---|
| 1 | Proyectar actos administrativos de contenido jurídico con base a política de equidad de género. | Se proyectan actos administrativos requeridos por el Director de la Oficina de Género del Comando General como lo es la Directiva para la Creación de la Estructura de Género en Operaciones Militares, adicionalmente se asiste a reuniones con MDN para elaborar lineamientos LGTBIQ+. |
| 2 | Proyectar respuesta a los derechos de petición y/o tutelas en relación con asuntos jurídicos con base a Política Publica sectorial de transversalización del enfoque de Género. | Se revisa en la plataforma si existen derechos de petición y/o tutelas por dar respuesta. |
| 3 | Asesorar y elaborar el diseño de planes e indicadores, en la temática relacionada en la política de equidad de género. | Se estructural los indicadores presentados ante la dependencia J5 que son los siguientes:<br>-Transversalización del enfoque de Género al interior del Comando General de las FF.MM.<br>-Incremento porcentual de inclusión de la mujer en cargos directivos y operacionales. |
| 4 | Elaborar y asesorar el diseño del observatorio de Género del CGFM con | Se inician mesas de trabajo para la realización del observatorio de género con |

1087.

| | | |
|---|---|---|
| | base a los datos estadísticos suministrados por las diferentes Fuerzas. | con las oficinas de género de las Fuerzas. |
| 5 | Apoyar el proceso de protocolo de la Fuerza Pública para la prevención y respuesta de la violencia sexual. | Se asisten a diferentes reuniones convocadas con Ministerio de Defensa Nacional y la Consejería presidencial de la Mujer con el fin de apoyar en la actualización del protocolo de la Fuerza Pública para la prevención de la violencia sexual. |

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Por el presente se deja constancia que se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,

PS. DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA
Contratista

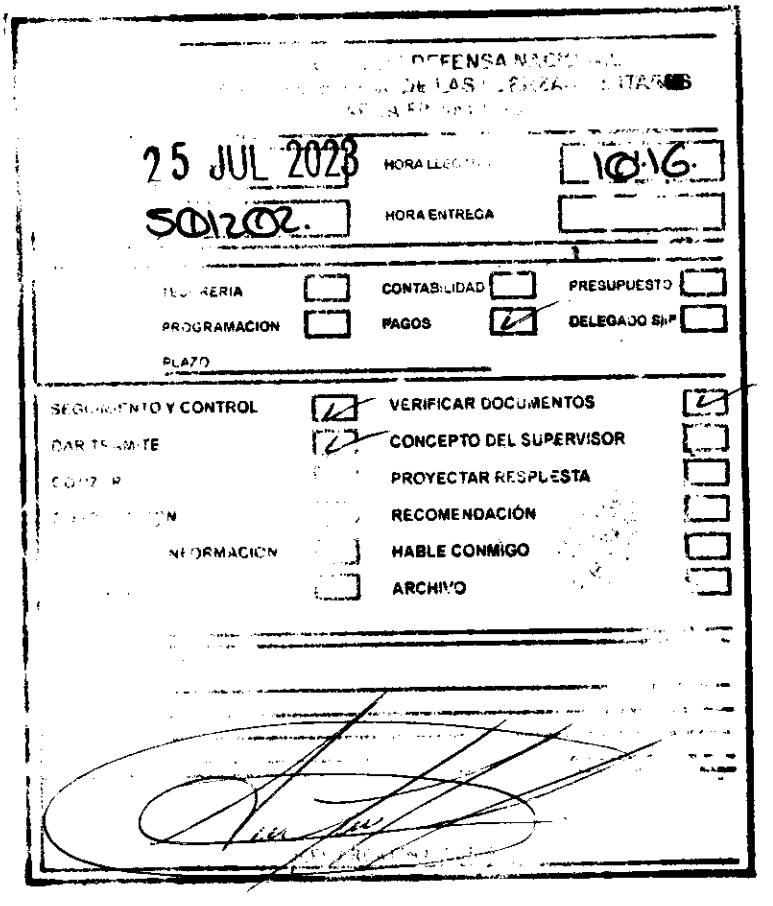
MY. MARIA FERNANDA REYES RUEDA
Supervisora del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

*Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera*

| CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATOS | FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME | FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME. | NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR | FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME |
| | 24 JUL/23 | 24 JUL/23 | PS. LOURDES FONSECA 24 JUL/23 5:38 PM | |
| CONTABILIDAD | FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN | FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA | NOMBRE DE FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO. |
| | 26-07-2023 | 26-07-2023 | Claudia Pena | |
| TESORERÍA | FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO | FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO | NOMBRE DE FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO. |
| | 260723 | 28 0723 | PD6lono Galindo | |



Trabajando por un país mas seguro
www.olimpiait.com

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL:** | COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES |
| **TIPO DE EMPRESA:** | Persona Jurídica |
| **REGIMEN TRIBUTARIO:** | No responsable de IVA |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 800230729 - 9 |
| **DIRECCIÓN:** | AV EL DORADO CAN CR 54 26 25 |
| **CIUDAD:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **DEPARTAMENTO:** | Bogotá, D.C |
| **TELÉFONOS:** | 2660342 |

| | |
|---|---|
| **DOCUMENTO SOPORTE DE VENTA No.** | **DS2600** |
| **FECHA DOCUMENTO SOPORTE:** | 14 de agosto de 2023 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | 14 de agosto de 2023 |
| **FECHA DE VALIDACIÓN:** | 14 de agosto de 2023 a las 02:45 PM |
| **MÉTODO DE PAGO:** | Contado |
| **MEDIO DE PAGO:** | Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX) |

**CUDS:** 572739751f3340d0d831566c9202dc1fa04fa6ce78e6533b468691c3dfedde572530122b58e9a233675cd018900d641e

**RESPONSABILIDADES FISCALES:**
No responsable PN

| | |
|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA |
| **NIT:** | 1085313543 - |
| **REGIMEN TRIBUTARIO:** | No responsable de IVA |
| **TELÉFONO:** | |
| **EMAIL:** | diaacostae@gmail.com |

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN:** | CL 59 13 46 CHAPINERO |
| **CIUDAD:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **DEPARTAMENTO:** | Bogotá, D.C |
| **PAÍS:** | Colombia |

Autorización de numeración de facturación DIAN No 18764034319691 del 23 de agosto de 2022 al 23 de agosto de 2023 con prefijo DS del No. 1930 al 5000

| # | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Descuento | Valor Unitario | Iva(%) | Valor IVA | Valor RETEIVA | Valor RETERENTA | Subtotal | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | A-02-02-02-008-002-01 | SERVICIOS JURÍDICOS | 1,00 | unidad | 0,00 | 4.000.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.000.000,00 | 4.000.000,00 |

**OBSERVACIONES:**
**VALOR EN LETRAS:**
CUATRO MILLONES PESOS M/CTE.

| | |
|---|---|
| **MONEDA:** | COP |
| **DESCUENTO:** | 0,00 |
| **SUBTOTAL:** | 4.000.000,00 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **RETE IVA:** | 0,00 |
| **RETE RENTA:** | 0,00 |
| **TOTAL CON RETENCIONES:** | 0,00 |

Digitally signed by OLIMPIA IT S.A.S
Date: 2023.08.14 14:45:50 -05:00
Location - Hash: CO - 499202B5C4C57B8E E8755C67DFCEE571 E6694CF729054CC6 C9E41E5F38B61514

**FIRMA RESPONSABLE** **RECIBIDO POR** **FIRMA DIGITAL**

**SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE**

| | |
|---|---|
| Fecha de solicitud: | 21 de julio de 2023 |
| No de solicitud: | PAGO 001 |
| Dirigido a: | Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera |
| Nit: | 800.230.729-9 |
| Dirección: | Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN |
| Teléfono: | 3150111 ext 21245 |

**PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| Contrato Número: | 146-2023 |
| Apellidos y Nombre o Razón Social: | DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA |
| Número de Identificación (NIT-CC-CE): | 1,085,313,543 |
| Dirección: | CARRERA 32 # 6A-15 |
| Teléfono: | 3108985247 |
| Correo Electrónico: | diaacostae@gmail.com |

| Descripción del Bien o Servicio Prestado | Tipo de adquisición (Bien ó Servicio) | Cantidad | No. De pago | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Prestar servicios de asesoría jurídica y de género para la oficina de género del Comando General de las Fuerzas Militares. | Prestación de Servicios | 1 | 1 | 4,000,000 |

**VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS MTE**

Solicitante PS. DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA

Vo - Bo: MY. MARIA FERNANDA REYES RUEDA
Supervisor del Contrato

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 1085313543 | | ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 69D #1-51 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3192400 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 39670226 | 9453471638 | N | 2023/07/13 | 2023/07/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $247,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $136,500 | $0 | $0 | $136,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $136,500 | $0 | $0 | $136,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,500 | $0 | $0 | $4,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $4,500 | $0 | $0 | $4,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $106,600 | $0 | $0 | $106,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $106,600 | $0 | $0 | $106,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$247,600** | **$0** | **$0** | **$247,600** |



2023/07/11 10:31 AM

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 1085313543 | | ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 69D #1-51 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3192400 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 30870226 | 9453471638 | N | 2023/07/13 | 2023/07/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $247,600 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | 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 | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1085313543 | ACOSTA DIANA | | | | | | | | A | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | ($2,217,800) | ($354,900) | EPS037 | 30 | ($2,217,800) | ($277,300) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | ($2,217,800) | ($11,600) | 0 | $0 | $0 | No | ($643,800) |
| 2 | CC | 1085313543 | ACOSTA DIANA | | | | | | | X | C | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,071,134 | $491,400 | EPS037 | 30 | $3,071,134 | $383,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $3,071,134 | $16,100 | 0 | $0 | $0 | No | $891,400 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $853,334 | $136,500 | | | $853,334 | $106,600 | | | $0 | $0 | | | $853,334 | $4,500 | | $0 | $0 | | $247,600 |



2023/07/11 10:31 AM

Bogotá DC, 21 de julio de 2023

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Diana Alejandra Acosta España con CC 1.085.313.543 certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 articulo 244 y la Ley 1562 de 2012 artículo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

| | |
|---|---|
| Contrato No. | 146-2023 |
| Valor mensual recibido | $ 4.000.000 |
| Base de cotización | $853.334 |
| Planilla de Pago No. | 9453471638 |
| Fecha de Pago | 11-07-2023 |
| Periodo Cotizado | JUNIO |
| Aporte Salud o Fosyfa | $106.600 |
| Aporte Pensión | $136.500 |
| Aporte Riesgos Profesionales | $4.500 |
| Total Pago Seguridad Social | $247.600 |

Cordialmente,

PS. DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA
Contratista

| FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA | CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES | Página: 1 de 1 |
|---|---|---|
| | | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.13 |
| | SGI | Vigente a partir de: 20-04-2023 |

Señora Teniente Coronel
Directora Administrativo y Financiero CGFM
Bogotá. D.C.

Yo, DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.313.543 de la ciudad de Pasto responsable del IVA en el régimen común ( ) simplificado ( X) y con número de identificación tributario 1085313543 , emitido por la DIAN de BOGOTA con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Paragrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI ( X )ó NO ( ) estoy obligada a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable(2022) y que mis ingresos brutos en el año (2022 SI ( X) o NO ( ) provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener titulo profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de $4.000.000

Que para efectos de disminuir la base de retencion en la fuente cumplo con lo siquiente:

| RENTAS EXENTAS | SI | NO |
|---|---|---|
| a. Aportes Obligatorios a Pensiones y fondo solidaridad pensional (Ley 100 1993 Art. 135) | X | |
| b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.) | | X |
| c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año ( Art. 126-1 E.T. | | X |
| d. Gastos de Entierro del Trabajador | | X |
| e. Gastos de Representación de algunos funcionarios oficiales | | X |
| f. Exenciones para miembros de las fuerzas armadas | | X |
| g. Indemnizaciones por enfermedad, maternidad o accidente de trabajo | | X |

| DEDUCCIONES | SI | NO |
|---|---|---|
| 1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET* | | X |
| 2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales.* | | X |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepagada, *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. Art 387 ET* | | X |
| 4. Pagos por aporte salud obligatoria del prestador de Servicios - empleado (12,5%). | X | |

Anexo los soportes correspondientes de las rentas exentas y deducciones a las que tengo derecho.

Certifico que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestacion de servicios, incluyendo el contrato con la persona o entidad a la que va dirigida esta certificacion.

| DATOS DEL CONTRATANTE (RAZON SOCIAL - NIT) | FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO | Valor bruto del pago que se generará (o se generó) a mi favor durante el presente mes por el desarrollo de este contrato | Valor de IVA que cobraré sobre este pago |
|---|---|---|---|
| COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9 | DEL 22-06-2023 HASTA EL 14-11-2023 | 4.000.000,00 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total en pesos | | $ 4.000.000 | |
| Total en Unidades de Valor Tributario (UVT) | | 94,31 | |
| Nota. La UVT a la fecha de este certificado es: | | $ 42.412 | |

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTA, a los 21 días del mes de julio del año 2023

NOMBRE: DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA
C.C. No. 1.085.313.543

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14810600802

(415)7707212489984(8020) 000001481060080 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 5 3 1 3 5 4 3 | 1 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 5 3 1 3 5 4 3 | 2 0 1 2 0 7 0 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACOSTA | ESPAÑA | DIANA | ALEJANDRA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 59 13 46 BRR CHAPINERO

42. Correo electrónico diaacostae@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 8 9 8 5 2 4 7 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 7 0 9 2 9 | 4 6 9 0 | 2 0 2 0 0 1 0 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 03 / 17 : 04: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualizacion, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-01-2023 09:40:57AM

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14810600802

(415)7707212489984(8020) 000001481060080 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 5 3 1 3 5 4 3 | 1 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71 Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 9 0 8 0 9 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 9 0 8 0 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 9 2 9 0 4 | |
| 78. Departamento | 5 2 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 6 | |
| Vigencia | | |
| 80 Desde | | |
| 81 Hasta | | |

**Composición del Capital**

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo economico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 26-01-2023 09:40:57AM

| FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA UNIÓN · INTEGRIDAD · VICTORIA | FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN Y SOPORTES VERIFICADOS PARA TRÁMITE DE PAGO. | Página: 1 de 1 |
|---|---|---|
| | | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.03 |
| | SGI | Vigente a partir de: 20-04-2023 |

| | |
|---|---|
| CONTRATO N° | **146-2023** |
| RECURSO | 10 |
| RUBRO PRESUPUESTAL | SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES |
| CONTRATISTA | DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA |
| CONCEPTO | PRIMER PAGO |
| VALOR | $4.000.000,00 |
| NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE) | 4500449859 |
| FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA | 25/07/2023 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | ORIGINAL | COPIA | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO | X | | 1 | 131123 |
| FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS) | X | | 2 | 001 |
| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR) | X | | 1 | 001 |
| FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES) | X | | 1 | S/N |
| FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS) | | | | |
| FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | | |
| ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN | | | | |
| CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES) | X | | 1 | S/N |
| PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS) | X | | 2 | PL # 9453471638 |
| CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO) | | | | |
| OTROS DOCUMENTOS: | | | | |
| RUT | X | | 1 | 14810600802 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **TOTAL FOLIOS** | | | 9 | |

Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad

Fecha y hora de recibido 26-07-2023 8:00

Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual

Fecha y hora de recibido

DILIGENCIADO POR:

TS17 DIANA MILENA CHARRY MARTÍNEZ
Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN