CUENTA DE COBRO

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: FEBRERO DE 2020

Yo **SINDY JOHANA PARADA SERRANO identificada** con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.092.341.222 de VILLA ROSARIO**

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

Me adeuda la suma de:

DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 2.780.000)

Por concepto de:
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO(A) INDUSTRIAL EN EL ÁREA DE CARGAS LABORALES DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA POR COMPETENCIAS.

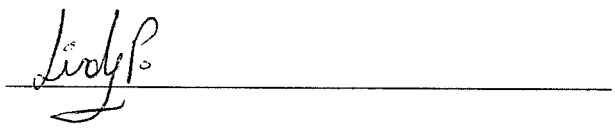
RUBRO:(02-02-02-008-003-03) OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS.

CONTRATO No. 123 CENAC PERSONAL 2020.

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2020
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 30.580.000

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.

Nombres y apellidos:	**Sindy Johana Parada Serrano**
Identificación:	**1.092.341.222**
Lugar de Residencia:	**Calle 66 # 70a-30**
Teléfono:	**3114927245**
Cuenta de Ahorros:	**49750861031 - (Bancolombia)**

Firma: 



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: SINDY JOHANA PARADA SERRANO

Identificación: CC-1092341222

Sucursal: 0

Período Pensión: 2020-02

Período Salud: 2020-02

Fecha Pago Planilla: 2020-02-07

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	1.092.341.222
Nombre	SINDY JOHANA PARADA SERRANO
EPS	SANITAS
AFP	PROTECCION
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	ARL SURA
Número de planilla	17275677
Referencia de pago(PIN)	
Tipo de planilla	I
Período pensión	2020-02
Período salud	2020-02
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						X									0

Dias Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	178.000	0	0	178.000	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
			Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	139.000	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Cóodigo centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
900385079	0.0052200	5.900

APORTES PARAFISCALES									
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0