CUENTA DE COBRO

PAGO N° 03

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: **ABRIL DE 2024**

Yo **MONICA PATRICIA ZABALA** identificada con la cedula de ciudadanía **Nº. 21.812.970 de ITUANGO (ANT)**

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

Me adeuda la suma de:

CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4'000.000,00)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURIDICO PARA LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE PERSONAL

UNIDAD: CENAC PERSONAL
RUBRO: (02-02-02-008-002-01)
NUMERO CDP: 2124 DE FECHA 17 DE ENERO DE 2024
NUMERO CRP: 1024 DE FECHA 19 DE ENERO DE 2024
NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 6910

NOTA: CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO será **Carrera 46 No. 20B - 99 CANTÓN CALDAS, EDIFICIO COMANDO DE PERSONAL (COPER), CUARTO PISO, BOGOTÁ D.C.**

CONTRATO No. 003-CENACPER-2024

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $44'000.000,00

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 : **MONICA PATRICIA ZABALA**
Identificación : **21.812.970**
Lugar de Residencia : **CALLE 14 NO. 10-43 APTO 313- SOGAMOSO**
Teléfono : **3124472467**
Cuenta de Ahorros : **.841089493 - (BBVA)**

Firma:

Nota: Adjuntar copia del RUT con el primer pago

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21812970		ZABALA MONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 N 10 43 APTO 313	SOGAMOSO-BOYACA	2000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	562853062	9463662339	I	2024/04/16	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	21812970	ZABALA MONICA PATRICIA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	MIN002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
562853062

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9463662339

Fecha
08/04/2024

Número de aprobación
00853062

Dirección IP
190.145.240.35

Valor transacción
$ 464.400,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.145.240.35	CC	21812970

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.