CUENTA DE COBRO

PAGO N° 04

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: **MAYO DE 2024**

Yo **LUISA ALEJANDRA AYA MOLANO** identificada con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.033.814.962**

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

Me adeuda la suma de:

DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE ($2.239.282)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE PERSONAL

UNIDAD: CENAC PERSONAL
RUBRO: (02-02-02-008-003-09)
NUMERO CDP: 2224 17/01/2024
NUMERO CRP: 1824 18/01/2024
NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 9101 (ARCHIVISTA)

NOTA: CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ - CANTON CALDAS

CONTRATO No. 011-CENACPER-2024

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $15.674.974

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 : **Luisa Alejandra Aya Molano**
Identificación :**1.033.814.962**
Lugar de Residencia : **Diagonal 5 F No 45-06**
Teléfono : **3114834003**
Cuenta de Ahorros : **488432918602-DAVIVIENDA**

Firma: Luisa Aya M

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción		Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	01	11/03/2024 4:10 PM	11/03/2024 4:50 PM	[illegible]	$ 239.200 COP	$ 239.200 COP	$ 239.200 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	12/03/2024 9:53 AM	12/03/2024 10:05 PM	[illegible]	$ 239.200 COP	$ 239.200 COP	$ 239.200 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	10/04/2024 8:43 PM	10/04/2024 10:30 PM	[illegible]	$ 239.200 COP	$ 239.200 COP	$ 239.200 COP	Pagado	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato	$ 574.974.400,00 COP	-	-
Valor anticipo	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado	$ 717.686,00 COP	42,36%	-
Valor facturado pendiente de pago	0,00 COP	0%	-
Valor pagado	$ 717.686,00 COP	42,36%	-
Valor amortizado del anticipo	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución	$ 957.129,00 COP	57,64%	-
Valor pendiente de entrega	$ 574.974.400,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ACTA APROBACION DE POLIZA CTTO N° 01.pdf	ACTA APROBACION DE POLIZA CTTO N° 01.pdf	Comprador	Descargar	Borrar
	INFORME DE GESTION ABRIL-05-2024.pdf	INFORME DE GESTION ABRIL-05-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	INFORME DE GESTION-01-2024.pdf	INFORME DE GESTION-01-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	INFORME DE GESTION-02-2024.pdf	INFORME DE GESTION-02-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	INFORME DE SUPERVISION-01-2024.pdf	INFORME DE SUPERVISION-01-2024.pdf	Comprador	Descargar	Borrar
	INFORME DE SUPERVISION-02-2024.pdf	INFORME DE SUPERVISION-02-2024.pdf	Comprador	Descargar	Borrar
	INFORME DE SUPERVISION-03-2024.pdf	INFORME DE SUPERVISION-03-2024.pdf	Comprador	Descargar	Borrar

Borrar Exportar a Excel

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814962		AYA MOLANO LUISA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 B sur No 37-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04		9466346597	1	2024/05/16			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ingret tdetse tdetau vsp tde tae tdp ige irp vac avp evct ini vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1033814962	AYA LUISA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814962		AYA MOLANO LUISA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 B sur No 37-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04		9466346597	1	2024/05/16			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1033814962		AYA MOLANO LUISA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	luisaaya2130@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114834003

Clave: 9466346597

Periodo Pensión: 2024-04 **Periodo Salud: 2024-04**

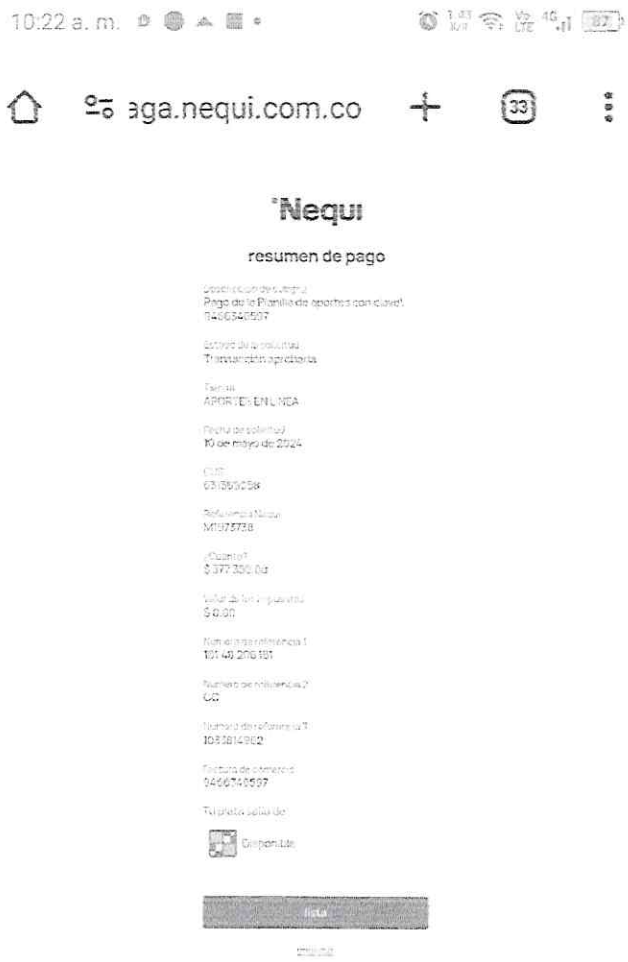
Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/05/16	0	$0	$377,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,000
PORVENIR		1	$208,000
ARL	1	1	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,800
EPS	1	1	$162,500
FAMISANAR		1	$162,500
SUBTOTAL			$377,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999


10:22 a. m.
aga.nequi.com.co
33
Nequi
resumen de pago
Pago de la Planilla de aportes con clave1
7486340507
APORTES EN LINEA
10 de mayo de 2024
$ 377.300,0
$ 0,00
101 49 276 151
CC
1023814962
7486340507