

# CUENTA DE COBRO

**EL MUNICIPIO DE MOGOTES – SANTANDER**

NIT. 890.205.632 – 5

Calle 5 N° 7 - 29

**DEBE A:**

**JAINÉ MERCEDES RINCON MOLINA**

ESTABLECIEMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS

C.C N° 28.252.406 DE MOGOTES

Teléfono N°: 321 3686659

Mogotes - Santander

**LA SUMA DE:**

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO DIEZ PESOS MCTE (\$1.673.110).

**POR CONCEPTO DE:**

PAGO N° 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE Y SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN N° 079 – 2024, QUE TIENE POR OBJETO DE “SUMINISTRO DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y/O COMISION ASIGNADO A LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES”, EN EL PEDIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 30 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2024.

  
**JAINÉ MERCEDES RINCON MOLINA**  
ESTABLECIEMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS  
C.C N° 28.252.406 DE MOGOTES



## Datos del documento

## Código único de documento soporte - CUDS:

c1deb75c2023ef76f4e0f87339f6a12280aeb4d55f6207c381fde2e9127728814691c06bed9af7060e1059663533d3da

Número documento soporte: DS76 Forma de pago: Contado  
Fecha de generación: 11/06/2024 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria  
Fecha de vencimiento: 11/06/2024 Orden de compra: 01-079/2024  
Fecha de orden de compra: 11/06/2024

## Datos del adquirente

Razón social: MUNICIPIO DE MOGOTES  
NIT del adquirente: 890205632 Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA  
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

## Datos del vendedor

Razón social: JAINE MERCEDES RINCON MOLINA  
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente  
Número de documento: 28252406 País: Colombia  
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Santander  
Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA Municipio/Ciudad: Mogotes  
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: Carrera 9 No.5-34

## Detalles de productos

| Nro. | Código    | Descripción                                                                                                                                                      | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   | Valor de Venta por Item | Forma de Generación y Transmisión | Fecha de compra |
|------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-------------------------|-----------------------------------|-----------------|
|      |           |                                                                                                                                                                  |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % |                         |                                   |                 |
| 1    | 01-079/24 | ACTA 01 CONTRATO 079 DE 2024 SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y O COMISIÓN ASIGNADO A LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES | M4  | 1,00     | 1.673.110,00    | 0,00              | 0,00            |           |   | 1.673.110,00            | Por operación                     | 11/06/2024      |

## Descuentos y recargos global

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|------|------|--------|-------------|---|-------|
|------|------|--------|-------------|---|-------|

## Referencias

| Tipo de documento | Número de referencia | Fecha referencia |
|-------------------|----------------------|------------------|
|-------------------|----------------------|------------------|

## Notas finales

Datos totales



Documento validado por la DIAN  
2024-06-11 09:54:57  
Documento generado el:  
2024-06-11 09:54:56  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

|                |      |
|----------------|------|
| MONEDA         | COP  |
| TASA DE CAMBIO | 1,00 |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Subtotal                   | 1.673.110,00 |
| Descuento detalle          | 0,00         |
| Recargo detalle            | 0,00         |
| Subtotal base gravable     | 0,00         |
| Total IVA                  | 0,00         |
| Total neto documento (=)   | 1.673.110,00 |
| Descuento global (-)       | 0,00         |
| Recargo global (+)         | 0,00         |
| Total documento (=) COP \$ | 1.673.110,00 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rte fuente  | 0,00 |
| Rte IVA     | 0,00 |

Número de Autorización: 18764068859943    Rango desde: '1'    Rango hasta: '5000'    vigencia: '12/04/2026'



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | JAINÉ MERCEDES RINCON MOLINA |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-28252406                  |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2024-06-12                   |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2024-05-03                   |
| FECHA DE PAGO:               | 2024-04-17                   |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE BOGOTÁ              |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2024-04                      |
| PERÍODO SALUD:               | 2024-04                      |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8630030311                   |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8630461411                   |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                            |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS03          | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.300.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 162.500                | \$ 162.500  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 1.300.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 31.700                 | \$ 31.700   |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 194.200                | \$ 194.200  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 05/06/2024 |
|----------------------------------|------------|

Se certifica que en la fecha 2024-04-17 la empresa JAINE MERCEDES RINCON MOLINA con documento de identificación CC 28252406 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RINCON MOLINA JAINE MERCEDES identificado con CC-28252406, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

|                       |               |                              |                                       |      |
|-----------------------|---------------|------------------------------|---------------------------------------|------|
| Datos Aportante       |               |                              |                                       |      |
| Identificación        |               | Razón Social                 |                                       |      |
| CC-28252406           |               | JAINE MERCEDES RINCON MOLINA |                                       |      |
| Datos Planilla        |               |                              |                                       |      |
| Número Planilla       | Tipo Planilla | Fecha de Pago                | Tarifa Riesgos Laborales              |      |
| 8630030311            | I             | 2024-04-17                   | 0,02436                               |      |
| Datos Administradoras |               |                              |                                       |      |
| Tipo                  | NIT           | Código                       | Nombre                                | Días |
| EPS                   | 900156264     | EPS037                       | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30   |
| ARL                   | 860011153     | 14-23                        | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS    | 30   |



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | JAINÉ MERCEDES RINCON MOLINA |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-28252406                  |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2024-05-22                   |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2024-06-05                   |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2024-05                      |
| PERÍODO SALUD:               | 2024-05                      |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8630061369                   |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8630461411                   |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                            |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.300.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 162.500                | \$ 162.500  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 1.300.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 31.700                 | \$ 31.700   |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 194.200                | \$ 194.200  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 03/07/2024 |
|----------------------------------|------------|

Se certifica que en la fecha 2024-05-22 la empresa JAINE MERCEDES RINCON MOLINA con documento de identificación CC 28252406 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RINCON MOLINA JAINE MERCEDES identificado con CC-28252406, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante       |               |                              |                                       |      |
|-----------------------|---------------|------------------------------|---------------------------------------|------|
| Identificación        |               | Razón Social                 |                                       |      |
| CC-28252406           |               | JAINE MERCEDES RINCON MOLINA |                                       |      |
| Datos Planilla        |               |                              |                                       |      |
| Número Planilla       | Tipo Planilla | Fecha de Pago                | Tarifa Riesgos Laborales              |      |
| 8630061369            | I             | 2024-05-22                   | 0,02436                               |      |
| Datos Administradoras |               |                              |                                       |      |
| Tipo                  | NIT           | Código                       | Nombre                                | Días |
| EPS                   | 900156264     | EPS037                       | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30   |
| ARL                   | 860011153     | 14-23                        | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS    | 30   |

Contribuyente

Trámite

SYC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda



Recibo N°  
2502400283550

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL \$33.500  
PRO UIS \$33.500

Total \$67.000  
Ordenanza 012 \$6.700

Total a Pagar \$73.700

Fecha de Expedición 2024/06/11 Fecha Limite de Pago 2024/06/17  
Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA  
Dirección Teléfono  
Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502400283550(3900)0000000073700(96)20240617

NRO. CONTRATO 079  
VALOR BASE 1.673.110  
VALOR ORDEN DE PAGO 1.673.110  
VALOR TOTAL CONTRATO 31.903.160  
NUMERO ORDEN DE PAGO DS 76  
FECHA CONTRATO 22/04/2024

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
2502400283550

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Tipo de Doc. C.C. Número: 28252406  
Nombre: JAINE MERCEDES RINCON MOLINA  
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO 079  
VALOR BASE 1.673.110  
VALOR ORDEN DE PAGO 1.673.110  
VALOR TOTAL CONTRATO 31.903.160  
NUMERO ORDEN DE PAGO DS 76  
FECHA CONTRATO 22/04/2024

PRO HOSPITAL \$33.500  
PRO UIS \$33.500

Total \$67.000  
Ordenanza 012 \$6.700  
Total a Pagar \$73.700

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
2502400283550

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Total a Pagar \$73.700

Fecha de Expedición 2024/06/11 Fecha Limite de Pago 2024/06/17

NRO. CONTRATO 079  
VALOR BASE 1.673.110  
VALOR ORDEN DE PAGO 1.673.110  
VALOR TOTAL CONTRATO 31.903.160  
NUMERO ORDEN DE PAGO DS 76  
FECHA CONTRATO 22/04/2024

PRO HOSPITAL \$33.500  
PRO UIS \$33.500

Total \$67.000  
Ordenanza 012 \$6.700

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
2502400283550

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

PRO HOSPITAL \$33.500  
PRO UIS \$33.500

Total \$67.000  
Ordenanza 012 \$6.700

Total a Pagar \$73.700

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA  
Dirección Teléfono  
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502400283550(3900)000000007000(96)20240617

NRO. CONTRATO 079  
VALOR BASE 1.673.110  
VALOR ORDEN DE PAGO 1.673.110  
VALOR TOTAL CONTRATO 31.903.160  
NUMERO ORDEN DE PAGO DS 76  
FECHA CONTRATO 22/04/2024

Fecha de Expedición 2024/06/11  
Fecha Limite de Pago 2024/06/17

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
2502400283550

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA  
Dirección Teléfono  
Municipio Departamento

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Fecha de Expedición 2024/06/11

Total a Pagar \$73.700



(415)8902012356005(8020)02502400283550(3900)0000000067000(96)20240617



(415)8902012356006(8020)02502400283550(3900)0000000006700(96)20240617

PRO HOSPITAL \$33.500  
PRO UIS \$33.500

BP G. 11048001150-1  
BP SYC. 22048012843-8

Total  
Ordenanza 012

\$67.000  
\$6.700