CUENTA DE COBRO

PAGO N° 006

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: **JULIO DE 2024**

Yo **DAYANA MILENA MUNZA PEREZ identificada** con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.073.174.302 DE MADRID (CUND)**

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

Me adeuda la suma de:

Dos millones cien MCTE ($2.100.000,00)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL ÁREA DE PRESUPUESTO DE LA DIRECCION DE ADQUISICIONES DEL EJÉRCITO NACIONAL

UNIDAD:DIADQ
RUBRO: (A-02-02-02-008-003-09) SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS.
NUMERO CDP: 6624 DE FECHA 26/01/2024
NUMERO CRP: 10524 DE FECHA 30/01/2024
NUMERO ACTIVIDAD ECONOMICA 8299

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

CONTRATO No. 191-CENACPERSONAL 2024.

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $23.100.000

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 : **DAYANA MILENA MUNZA PEREZ**
Identificación : **1.073.174.302**
Lugar de Residencia : **CARRERA 74 N 163 40 TORRE 5**
Teléfono : **3205779059**
Cuenta de Ahorros : **211-000027-73- (BANCOLOMBIA)**

Firma:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073174302	DAYANA MILENA MUNZA PEREZ	Crr 99 N 16b-68	0000000	dmunzaperez@gmail.comgmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	78665474	$380.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	9	1.100	0	163.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	9	1.500	0	209.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	9	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.600
Pensión	1	208.000	209.500
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	380.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073174302	DAYANA MILENA MUNZA PEREZ	Cr 99 N 16b-68	0000000	dmunzaperez@gmail comgmail com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	78665474	$380.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	RSG	VST	SLN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073174302	MUNZA PEREZ DAYANA MILENA	59	0			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Volver

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

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	001	1/02/2024 3:33 AM *(UTC -5 horas)*	1/02/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.100.000 COP	2.100.000 COP	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 002	8/04/2024 10:02 AM *(UTC -5 horas)*	1/03/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.100.000 COP	2.100.000 COP	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	15/05/2024 4:30 PM *(UTC -5 horas)*	1/04/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.100.000 COP	2.100.000 COP	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	18/06/2024 4:07 PM *(UTC -5 horas)*	1/05/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.100.000 COP	2.100.000 COP	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	16/07/2024 5:19 PM *(UTC -5 horas)*	1/06/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.100.000 COP	2.100.000 COP	2.100.000 COP	Pagado	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	23.100.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	10.500.000,00 COP	45,45%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	10.500.000,00 COP	45,45%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	12.600.000,00 COP	54,55%	-
Valor pendiente de entrega:	23.100.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	191. INF DE GESTION 01-2023.pdf	191. INF DE GESTION 01-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	191. INF DE GESTION 03-2024.pdf	191. INF DE GESTION 03-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191. INF DE GESTION 04-2024._.pdf	191. INF DE GESTION 04-2024._.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191. INF DE GESTION 05-2024.pdf	191. INF DE GESTION 05-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191. INF DE SUPERVISION 03-2024.pdf	191. INF DE SUPERVISION 03-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191. INF DE SUPERVISIÓN 04-2024..pdf	191. INF DE SUPERVISIÓN 04-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191. INF DE SUPERVISION 05-2024.pdf	191. INF DE SUPERVISION 05-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191.INF DE GESTION 02-2023_0001_0001.pdf	191.INF DE GESTION 02-2023_0001_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191.INF DE SUPERVISION 01-2024.pdf	191.INF DE SUPERVISION 01-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	191.INF DE SUPERVISION 02-2023_0001.pdf	191.INF DE SUPERVISION 02-2023_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION DE POLIZAS DIADQ-191.pdf	APROBACION DE POLIZAS DIADQ-191.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >