CUENTA DE COBRO

PAGO N° 009

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: **NOVIEMBRE DE 2024**

Yo **CLAUDIA VIVIANA PEREZ MONTOYA** identificada con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.032.424.402 DE BOGOTA**

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

Me adeuda la suma de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000,00)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TECNOLOGA EN GESTIÓN EMPRESARIAL EN APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA DIRECCION DE ADQUISICIONES DEL EJÉRCITO NACIONAL

UNIDAD: DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES
RUBRO: (02-02-02-008-003-009)
NUMERO CDP: 6624 **16 de enero de 2024**
NUMERO CRP: 10224 del 30 de enero de 2024

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

CONTRATO No. 188 CENACPERSONAL 2024.

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $27.500.000,00

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 : **CLAUDIA VIVIANA PEREZ MONTOYA**
Identificación : **1.032.424.402**
Lugar de Residencia : **CARRERA 74 N 163 40 TORRE 5**
Teléfono : **3212613908**
Cuenta de Ahorros : **0142579069- (BBVA)**

Firma: Claudia Perez Montoya
C.C 1032424402

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	1032424402	CLAUDIA VIVIANA PEREZ MONTOYA	CR 74 # 163 - 40 torre 5 apto 202	3212613908	vivianamontoya2016@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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
2024-10	2024-10	I	19/11/2024	81136194	$381.200

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	14	1.700	0	164.200	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	14	2.100	0	210.100	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	14	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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	164.200
Pensión	1	208.000	210.100
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	381.200

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	1032424402	CLAUDIA VIVIANA PEREZ MONTOYA		CR 74 # 163 - 40 torre 5 apto 202	3212613908	vivianamontoya2016@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	19/11/2024	81136194	TOTAL A PAGAR	
					$381.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	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	1032424402	PEREZ MONTOYA CLAUDIA VIVIANA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	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

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

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	8/03/2024 11:50 AM *(UTC -5 horas)*	1/02/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	20/04/2024 11:23 AM *(UTC -5 horas)*	1/03/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	20/05/2024 11:30 AM *(UTC -5 horas)*	1/04/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	20/05/2024 11:32 AM *(UTC -5 horas)*	1/05/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	18/07/2024 4:31 PM *(UTC -5 horas)*	1/06/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	16/08/2024 11:18 AM *(UTC -5 horas)*	1/07/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	007	16/08/2024 2:45 PM *(UTC -5 horas)*	1/07/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	008	20/11/2024 10:43 AM *(UTC -5 horas)*	1/10/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.500.000 COP	2.500.000 COP	2.500.000 COP	Pagado	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	27.500.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	20.000.000,00 COP	72,73%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	20.000.000,00 COP	72,73%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	7.500.000,00 COP	27,27%	-
Valor pendiente de entrega:	27.500.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	188. INF DE GESTION 007-2024.pdf	188. INF DE GESTION 007-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE GESTION 03-2024.pdf	188. INF DE GESTION 03-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE GESTION 04-2024..pdf	188. INF DE GESTION 04-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE GESTION 08-2024.pdf	188. INF DE GESTION 08-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE GETION 05-2024.pdf	188. INF DE GETION 05-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE SUPERVISION 01-2024.pdf	188. INF DE SUPERVISION 01-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE SUPERVISION 03-2024.pdf	188. INF DE SUPERVISION 03-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE SUPERVISIÓN 04-2024..pdf	188. INF DE SUPERVISIÓN 04-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE SUPERVISION 05-2024.pdf	188. INF DE SUPERVISION 05-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE SUPERVISION 07-2024.pdf	188. INF DE SUPERVISION 07-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	188. INF DE SUPERVISION 08-2024.pdf	188. INF DE SUPERVISION 08-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188.INF DE GESTION 02-2023_0001.pdf	188.INF DE GESTION 02-2023_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188.INF DE GESTION 06-2024.pdf	188.INF DE GESTION 06-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188.INF DE SUPERVISION 02-2023_0001.pdf	188.INF DE SUPERVISION 02-2023_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	188.INF DE SUPERVISION 06-2024.pdf	188.INF DE SUPERVISION 06-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	190. INF DE GESTION 04-2024 _0001.pdf (Archivado)	190. INF DE GESTION 04-2024 _0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	190. INF DE SUPERVISIÓN 04-2024..pdf (Archivado)	190. INF DE SUPERVISIÓN 04-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	acta aprobacion poliza reinicio contrato no. 188.pdf	acta aprobacion poliza reinicio contrato no. 188.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION DE POLIZAS DIADQ-188.pdf	APROBACION DE POLIZAS DIADQ-188.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PAGO CLAUDIA.pdf	DOCUMENTOS PAGO CLAUDIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver | Imprimir | Modificar | < | >