CUENTA DE COBRO

PAGO N° 11

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4°. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS.

FECHA: **DICEMBRE DE 2024**

Yo **MARIANELLA GÓMEZ CADAVID, identificada** con la cedula de ciudadanía **Nº. 36.697.793 de Santa Marta**

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

Me adeuda la suma de:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.200.000)

Por concepto de:

Prestar los servicios profesionales como administrador de empresas, con conocimiento en sistema de gestión de calidad y modelo integrado de planeación y gestión, para la articulación de los procesos y procedimientos en el Ejército Nacional.

UNIDAD: Departamento de Planeación (CEDE5)
RUBRO: (A-02-02-02-008-003-009)
NUMERO CDP: 7924 DE FECHA ENERO 20 DE 2024
NUMERO CRP: 40624 DE FECHA 09 DE FEBRERO DE 2024
NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 7010 (RUT)

NOTA: CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Bogotá – Edificio Fortaleza, carrera 54 Nº 26-25, CAN, y en otras unidades y comandos, así como en el lugar y/o municipios que en razón al cumplimiento de las obligaciones contractuales deba estar el contratista, respetando la autonomía que tiene el contratista durante la ejecución del contrato, siempre y cuando el supervisor del contrato certifique que las condiciones operacionales y de seguridad que permitan su desplazamiento

CONTRATO No. 493-CENACPER-2024

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $46.200.000

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 : **MARIANELLA GÓMEZ CADAVID**
Identificación : **36.697.793**
Lugar de Residencia : **Calle 46 No. 50-19 Barrio La Esmeralda - Bogotá**
Teléfono : **3157111795**
Cuenta de Ahorros : **24515635485 - (CAJA SOCIAL)**

Firma:

Nota: Adjuntar copia del RUT con el primer pago