CUENTA DE COBRO 005

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS

Nit. 830.087.443-4

DEBE A:
YAMILE ALMONACID PAVÓN
C.C. 1.014.206.978 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000.oo)

POR CONCEPTO DE: Prestar los servicios profesionales como asesora administrativa y financiera para el Centro Administrativo y Contable CADCO Contrato No. **081-CENACINGENIEROS-2019** para el Mes de **JUNIO** del 2019.

Respetuosamente,

NOMBRES Y APELLIDOS: YAMILE ALMONACID PAVÓN
CEDULA: 1.014.206.978 de Bogotá
CELULAR: 310 854 49 64
DIRECCIÓN: Calle 76 No. 89ª – 46 Barrio Florencia
CUENTA DE AHORROS: Banco BBVA 724 446943

CENAC INGENIEROS LTDA. TESORERIA

FIRMA:
YAMILE ALMONACID PAVÓN
C.C 1.014.206.978 de Bogotá

003-09
RTE ICA 3 182.000 / 30.738

CxP 227619

Scanned by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS
UNIDAD APOYADA: CENTRO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE

INFORME DE GESTIÓN No. 005

Ciudad Bogotá D.C, Junio del 2019

1. NO. DEL CONTRATO	081-CENACINGENIEROS-2019
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	06 Febrero del 2019.
3. PÓLIZA DE SEGUROS	No. De póliza: 12-46-101026053 Aseguradora: Seguros del Estado. Fecha oficio aprobación: 08 de Febrero del 2019. Aprobado por: Teniente Coronel IVÁN JAVIER ALMANZA BARRIOS
4. CDP-CRP	No. CDP – CRP: 16119 - 34419 Fecha expedición: 01 Febrero del 2019- 13 Febrero del 2019 Unidas/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-071 CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS. Dependencia: 071 CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008 Servicios prestados a las Empresas y Servicios de Producción Fuente: Nación Recurso: 10 CSF Valor: $39.600.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	**13 de Febrero del 2019.**
6. CONTRATISTA	Nombre completo: YAMILE ALMONACID PAVÓN Identificación: 1.014.206.978 Nacionalidad: Colombiana Dirección – Ciudad de residencia: Calle 75 N° 89ª - 09 - Bogotá Teléfono de contacto: 310 854 49 64 E-mail de contacto: yamile.almonaci@ejercito.mil.co
7. SUPERVISOR	Nombre completo: Mayor **CLAUDIA PATRICIA ORTIZ HURTADO** Cargo: Oficial Gestión Administrativa o quien haga sus veces Resolución de nombramiento: **No. 027 del 01 de Febrero 2019**
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestar los servicios profesionales como Asesora Administrativa y Financiera para el Centro Administrativo y Contable CADCO
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Asesorar, responder y efectuar seguimiento Presupuestal al Centro Administrativo y Contable y a las Centrales Administrativas y Contables (CENAC) y Unidades Ejecutores de presupuesto, elaborando informes quincenales del seguimiento presupuestal, presentando las estadísticas de avance en ejecución que le sean encomendadas por los Jefes de cada sección, el Jefe del Centro Administrativo y Contable o quien haga sus veces. 2. Asistir a reuniones de planeación, seguimiento y coordinación semanales; el día y la hora que sean requeridas por el Jefe del Centro Administrativo y Contable o quien haga sus veces o jefe de área, asimismo asistiendo a las reuniones con las diferentes CENAC, Unidad Ejecutora de Presupuesto o Entidades que

Scanned by CamScanner

	requieran de su apoyo y asesoría en temas financieros y presupuestales propios de su cargo, rindiendo la respectiva acta de reunión o de capacitación que haya dictado. 3. Efectuar desplazamiento a nivel Nacional en cumplimiento de las visitas de evaluación y monitoreo o en apoyo a los planes de mejoramiento, con el fin de realizar la verificación de la cadena presupuestal de las CENAC o Unidades Ejecutoras del Ejército, cuantas veces sea necesario en el desarrollo del objeto contractual, emitiendo los informes y conceptos que le sean solicitados, con un plazo que no supere los 5 días hábiles de haber terminado la visita, bajo las circunstancias que convengan para las partes para cumplir adecuadamente el objeto contractual y previa aprobación del supervisor del contrato. 4. Realizar seguimiento mensual a las Centrales administrativas y Contables y Unidades Ejecutoras de presupuesto del concepto del ahorro de la fuerza, emitiendo informe al Comando Financiero y Presupuestal, de acuerdo a lo reportado por las unidades. 5. Realizar seguimiento a la apropiación disponible y el presupuesto que cuente con Certificado de Disponibilidad Presupuestal, informando al área de monitoreo (planes), y emitiendo informe a las CENAC o Unidad Ejecutora de presupuesto, para que se realice las gestiones necesarias, con el fin de disminuir las perdidas presupuestales que se realiza por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 6. Consolidar la información de ejecución presupuestal, contable o de inventarios de las diferentes CENAC y unidades ejecutoras de presupuesto, en los formatos y/o programa que determine el centro administrativo y contable o el comando superior, presentando informes estadísticos, con el respectivo análisis financiero sobre el comportamiento de cada unidad, de acuerdo a lo solicitado por el Jefe área o el Jefe del Centro Administrativo y Contable o quien haga sus veces. 7. Desarrollar como mínimo 01 boletín de forma bimensual, relacionados con la aplicación de la normatividad vigente y corrección de los errores más recurrentes encontrados en la verificación de la cadena presupuestal de las CENAC o Unidad Ejecutora de Presupuesto, difundiendo las políticas que se deben tener en cuenta para evitar fallas que se puedan presentar a futuro. 8. Cumplir el objeto del presente contrato con plena autonomía profesional, administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo que no abra ningún vínculo laboral con el CONTRATANTE. 9. Las demás que le sean asignadas por autoridad competente de acuerdo con el área de desempeño
10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**Obligación No. 01:** Asesorar, responder y efectuar seguimiento Presupuestal al Centro Administrativo y Contable y a las Centrales Administrativas y Contables (CENAC) y Unidades Ejecutores de presupuesto, elaborando informes quincenales del seguimiento presupuestal, presentando las estadísticas de avance en ejecución que le sean encomendadas por los Jefes de cada sección, el Jefe del Centro Administrativo y Contable o quien haga sus veces.

No.	Tipo de Documento	No. De Radicado	ASUNTO	FECHA
1	OFICIO	N/A	Informes de Ejecución Presupuestal CENAC.	Junio 2019
2	OFICIO	N/A	Informes de Ejecución	Junio

Scanned by CamScanner

			Presupuestal Unidades Ejecutoras.	2019
3	DIAPOSITIVAS	N/A	Presentación Seguimiento de Ejecución Presupuestal de las Unidades Ordenadoras de Gasto.	Junio 2019
4	EXCEL	N/A	Observatorio Seguimiento Ejecución Presupuestal CADCO	Junio 2019

Obligación No. 06: Consolidar la información de ejecución presupuestal, contable o de inventarios de las diferentes CENAC y unidades ejecutoras de presupuesto, en los formatos y/o programa que determine el centro administrativo y contable o el comando superior, presentando informes estadísticos, con el respectivo análisis financiero sobre el comportamiento de cada unidad, de acuerdo a lo solicitado por el Jefe área o el Jefe del Centro Administrativo y Contable o quien haga sus veces.

No.	Tipo de Documento	No. De Radicado	ASUNTO	FECHA
1	OFICIO	N/A	Suministro Información Ejecución Presupuestal	Junio 2019
2	OFICIO	N/A	Informe de Ejecución Presupuestal Partidas Fijas UEJ.	Junio 2019
3	OFICIO	N/A	Diapositivas activación CENAC.	Junio 2019
4	OFICIO	N/A	Oficio remisorio Cuentas de Cobro	Junio 2019
5	OFICIO	N/A	Solicitud información activación CENAC	Junio 2019
6	OFICIO	N/A	Proyección ejecución presupuestal.	Junio 2019
7	OFICIO	N/A	Informes de ejecución presupuestal semanal.	Junio 2019

11.CONSTANCIAS

Dejo constancia que durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato.

Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Central Administrativa y Contable (CENAC) Especializada Ingenieros ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma en, Bogotá, en el mes de **Junio** del 2019.

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE COMPLETO: YAMILE ALMONACID PAVÓN
IDENTIFICACIÓN: CC. 1.014.206.978 de Bogotá

Scanned by CamScanner

DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: **Bogotá Junio** del **2019**

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: **YAMILE ALMONACID PAVÓN,** mayor de edad, de nacionalidad **COLOMBIANA**, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.014.206.978,** actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos						
Nombre y Apellidos:	YAMILE ALMONACID PAVÓN				Edad:	29
No. Documento:	1.014.206.978	Dirección:	CALLE 75 N°89ª - 09		Ciudad:	BOGOTÁ
Teléfono fijo:	256 85 04	Celular:	310 854 49 64	Email:	yamialmo@gmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Grado 11	Pregrado:	Administración Empresas	Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	724446943	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:	BBVA – PUENTE ARANDA	

2. Datos Familiares			
Estado Civil:	SOLTERA	**No. de hijos:**	
Nombres de los hijos:		**Identificación:**	

Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente					
No. Documento:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica: Privada:					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO X	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO X	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral

Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP

Entidad:	Tipo de contrato:	Duración:
Ejército Nacional / Centro Administrativo y Contable **(CADCO)**	Prestación de Servicios	11 MESES (01-02-2018 / 31/12/2018)
Ejército Nacional / Centro Administrativo y Contable **(CADCO)**	Prestación de Servicios	11 MESES (01-02-2017 / 31/12/2017)
Ejército Nacional / Oficina Delegada de la JELOG ante las CENAC **(DICEN)**	Prestación de Servicios	6 MESES (01-08-2016 / 31/12/2016)
Ejército Nacional / Oficina Delegada de la JELOG ante las CENAC **(DICEN)**	Prestación de Servicios	6 MESES (01-02-2016 / 31/07/2016)

Scanned by CamScanner

Ejército Nacional / Oficina Delegada d e la JELOG ante las CENAC **(DICEN)**	Prestación de Servicios	6 MESES (01-08-2015 / 31/12/2015)
Ejército Nacional / Oficina Delegada d e la JELOG ante las CENAC **(DICEN)**	Prestación de Servicios	6 MESES (01-02-2015 / 31/07/2015)
Medical	Indefinido	10 MESES
Boutique Pilar	Prestación de Servicios	2 AÑOS 3 MESES

4. Otros Contratos

(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado

5. Contratos Vigentes

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
Ejército Nacional / Centro Administrativo y Contable **(CADCO)**	Prestación de Servicios	081	Prestar los servicios profesionales como asesora administrativa y financiera para el Centro Administrativo y Contable CADCO.	11 MESES	$39.600.000

6. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario	No Responsable: X	Responsable:
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		**Aplica: No Aplica: X**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 6.1 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)		**Aplica: No Aplica: X**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

7. Reserva Activa

Hace parte de la Reserva Activa	SI:	NO: X	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el periodo de prueba			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			
Se ha afiliado a pensión:	SI:	NO:	**Entidad:** / **Fecha:**

8. Inhabilidades e incompatibilidades

Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI: NO: X	Causal:

Yamile Almonacid Pavón

FIRMA
POS FIRMA: YAMILE ALMONACID PAVÓN
CC: 1.014.206.978 DE BOGOTÁ

Scanned by CamScanner

CERTIFICACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENCIA 2019

ra efectos de los requisitos de seguridad social; asi como los de índole tributario contemplados en el artículo 329 del estatuto tributario y el decreto 1070 de 2016 e debo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad de juramento que:

DATOS GENERALES

MBRES Y APELLIDOS	**Yamile Almonacid Pavón**		
O DE DOCUMENTO	**Cedula de Ciudadania**	No.	**1.014.206.978**
ECCIÓN	**Calle 76 N° 89A - 46**	TELÉFONO	**310 854 49 64**
RREO ELECTRÓNICO		yamialmo@gmail.com	
Y RESIDENTE EN COLOMBIA		SI X	NO
GIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE		NO RESPONSABLE X	RESPONSABLE

ECLARACIÓN DE INGRESOS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR

té servicios técnicos que requieren de materiales o insumos especializados, uinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del 25% del total de los sos percibidos por concepto de tales servicios técnicos	SI	NO	X
ervicios fuerón prestados de manera personal, en ejercicio de una profesión liberal	SI	NO	X
% o más de mis ingresos correspondierón a servicios prestados de forma personal l desarrollo de una actividad económica por cuenta del contratante	SI X	NO	
rollé una de las actividades del artículo 340 del estatuto tributario y me generó mas % de mis ingresos brutos	SI	NO	X

CLARACIÓN PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

fectos de la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 14 de la Ley 1607 del 26/12/2012 y que rige a partir del 1 de abril de 2013, me

ar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios año 2018	SI	NO X
que me sea aplicada una tarifa de retención en la fuente superior a la cida en el artículo 1 del Decreto 0099 del 25/01/2013 asi:	Tarifa del	% (solo declarantes de renta)

RMACIÓN A TENER EN CUENTA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS

rtes abligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que realízo mensualmente, son los siguientes:

	SI	NO
ligatorios a salud	X	
ligatorios a pensión	X	
porales (ARL)	X	
luntarios a fondos de pensión		X
el fomento a la construcción AFC		X
edicina prepagada mensual		X
rrección monetaria en préstamos de vivienda		X
tengo personas económicamente dependientes		X

MACIÓN PERSONAL A CARGO

ue no he contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, pensión e intereses o corrección monetaria, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de eriodicidad establecidos en las normas vigentes y los ingresos corresponden al contrato No. **081-CENACINGENIEROS-2019**, suscrito con LA CENTRAL TRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

nte

OSFIRMA
monacid Pavón
206.978 De Bogota

FECHA **JUNIO 2019**

Scanned by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014206978	
ÓN SOCIAL:		YAMILE ALMONACID PAVON ALMONACIOD PAVON	
MO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
E:	CLL 76 89A 48 TELÉFONO:	2767454	
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
ENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración públi	
	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1311547982	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	996586				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
									$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
												$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																							PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
LMONACID AVON AMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.440.000	$ 101420697	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 418.000

Planilla Pagada

USUARIO: SOI CC1014206978

Scanned by CamScanner

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5002104578-2019
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Escuela de Ing. CENAC INGENIE	830087443-4	EEIN		14.06.2019	BOGOTA

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
YAMILE ALMONACID PAVON	10142069785		4500323074	

TRAZABILIDAD: CUENTA DE COBRO / PAGO MES DE JUNIO / REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				ASESORA ADMINISTRATIVA Y CON		1,00	UN	3.600.000,00	3.600.000,00

TOTALES 3.600.000,00

MONTO: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

JOSECARE

14.06.2019 10:04:33

Scanned by CamScanner