CUENTA DE COBRO

EL MUNICIPIO DE MOGOTES – SANTANDER
NIT. 890.205.632 – 5
Calle 5 N° 7 - 29

DEBE A:

JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
ESTABLECIMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS
C.C N° 28.252.406 DE MOGOTES
Teléfono N°: 321 3686659
Mogotes - Santander

LA SUMA DE:
DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS MCTE ($2.304.000).

POR CONCEPTO DE:

PAGO N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO N° 160 DE 2024 (SEPTIEMBRE 23), QUE TIENE POR OBJETO EL "SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD DE MANERA TRANSITORIA EN LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES", EN EL PEDIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1° Y EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.

JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
RL. ESTABLECIMIENTO "ALMUERZOS Y HOSPEDAJE DONDE MECHIS"
C.C N° 28.252.406 DE MOGOTES

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

5aee2f8cc354fb1f953e3ab64c3e7f7ee4b39dbaa91e0eb02f36d49d70e1a807529a0a4b127061ae7caef05b8b0f148a

Número de documento:	DS455	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	18/12/2024	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	18/12/2024	**Orden de compra:**	02-160/24
		Fecha de orden de compra:	18/12/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	MUNICIPIO DE MOGOTES		
NIT del adquiriente:	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

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	02-160/24	ACTA 02 CONTRATO 160 de 2024 SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD DE MANERA TRANSITORIA EN LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES	M4	1,00	2.304.000,00	0,00	0,00			2.304.000,00	Por operación	18/12/2024

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-12-18 09:52:28
Documento generado el:
2024-12-18 09:52:27
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.304.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.304.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.304.000,00**

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'

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: JAINE MERCEDES RINCON MOLINA **Identificación:** CC-28252406 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-11-27 **Fecha límite de pago:** 2024-12-03 **Fecha de pago:** 2024-11-26 **Pagada por:** BANCO COLPATRIA **Período pensión:** 2024-11 **Período salud:** 2024-11 **Referencia de pago (PIN): 8630461411** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8633438223	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$162.500	$162.500	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$31.700	$31.700	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$194.200	$194.200	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-11
Período Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-26 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
8633438223	I	2024-11-26	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

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502400735825

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$46.100
PRO UIS	$46.100
Total	**$92.200**
Ordenanza 012	$9.220
Total a Pagar	**$101.420**

Fecha de Expedición 2024/12/18 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/24

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400735825(3900)00000000101420(96)20241224

NRO. CONTRATO	160
VALOR BASE	2.304.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.304.000
VALOR TOTAL CONTRATO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 455
FECHA CONTRATO	23/09/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400735825

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldia de Mogotes

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

NRO. CONTRATO	160
VALOR BASE	2.304.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.304.000
VALOR TOTAL CONTRATO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 455
FECHA CONTRATO	23/09/2024

PRO HOSPITAL	$46.100
PRO UIS	$46.100
Total	**$92.200**
Ordenanza 012	$9.220
Total a Pagar	**$101.420**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400735825

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldia de Mogotes

Total a Pagar $101.420

Fecha de Expedición 2024/12/18 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/24

NRO. CONTRATO	160
VALOR BASE	2.304.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.304.000
VALOR TOTAL CONTRATO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 455
FECHA CONTRATO	23/09/2024

PRO HOSPITAL	$46.10
PRO UIS	$46.10
Total	**$92.20**
Ordenanza 012	$9.22

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502400735825

Recibo Nº

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldia de Mogotes

PRO HOSPITAL	$46.100
PRO UIS	$46.100

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400735825(3900)00000000092200(96)20241224

NRO. CONTRATO	160
VALOR BASE	2.304.000