CUENTA DE COBRO

PAGO N° 07

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: **DICIEMBRE DE 2024**

Yo **LUCRECIA HUERTAS VEGA** identificada con la cedula de ciudadanía **Nº. 65.770.183 de Ibagué**

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

Me adeuda la suma de:

DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000)

Por concepto de:

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO BACHILLER CON EXPERIENCIA EN GESTION DOCUMENTAL AL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE PRESUPUESTO

UNIDAD: DIPRE
RUBRO: (02-02-02-008-003-09)
NUMERO CDP: 11324 DE 29 MAYO 2024
NUMERO CRP: 56324 FECHA 07 JUNIO 2024
NUMERO ACTIVIDAD ECONOMICA: 7111

NOTA: CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ- CRA 54 No 26-25 EDIFICIO FORTALEZA

CONTRATO No. 545-CENACPER-2024

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $14.700.000

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 : **LUCRECIA HUERTAS VEGA**
Identificación : **65.770.183**
Lugar de Residencia : **CARRERA 5 No 15-21 APTO 901 TORRE B BOGOTA**
Teléfono : **313 819 8158**
Cuenta de Ahorros : **86936463454- (BANCOLOMBIA)**

Firma: 

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9552926298 DV: 161972
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 10/12/2024 12:29:18
PAP: 917518
Nombre: LUCRECIA
Apellido 1: HUERTAS
NUM PLANILLA: 8631242391
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 65770183
PERIODO: 202411
Referencia: 8631242391Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 65770183	0	LUCRECIA HUERTAS VEGA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CR 5 15 21 APTO 901 TORREB		3138198158			LHUERTASSENA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	8633789760	I	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8631242391	2024-12-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub.	Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 65770183	HUERTAS VEGA LUCRECIA	1.300.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 65770183	0	LUCRECIA HUERTAS VEGA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CR 5 15 21 APTO 901 TORREB		3138198158			LHUERTASSENA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	8633789760	I	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8631242391	2024-12-19	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

ago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
01	001	26/06/2024 10:48:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/07/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
02	002	23/07/2024 1:23:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	24/07/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
03	03	26/08/2024 8:01:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/08/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
04	04	26/09/2024 9:53:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	20/09/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
05	005	23/10/2024 6:17:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	18/10/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.100.000 COP	Pagado	Detalle
06	006	23 días de tiempo transcurrido *(18/11/2024 9:44:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13 días de tiempo transcurrido *(28/11/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.100.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

ntos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA APROBACION POLIZA CONTRATO NO. 545.pdf	ACTA APROBACION POLIZA CONTRATO NO. 545.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Informe gestion junio 545.pdf	Informe gestion junio 545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Informe supervisión junio.pdf	Informe supervisión junio.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1Formato 10.5 - Informe de gestion PS Lucrecia 545 JULIO.pdf	1Formato 10.5 - Informe de gestion PS Lucrecia JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME SUPERVISION JULIO (2).pdf	INFORME SUPERVISION JULIO (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE GESTIÓN AGOSTO 545.pdf	INFORME DE GESTIÓN AGOSTO 545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME SUPERVISIÃ-N AGOSTO 545.pdf	INFORME SUPERVISIÃ-N AGOSTO 545.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME SUPERVISION SEPTIEMBRE.pdf	INFORME SUPERVISION SEPTIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Informe Gestion Lucrecia Sep 545.pdf	Informe Gestion Lucrecia Sep 545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Informe de Gestion PS 545 Octubre.pdf	Informe de Gestion PS 545 Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME SUPERVISION OCTUBRE.pdf	INFORME SUPERVISION OCTUBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Informe Gestion Noviembre.pdf	Informe Gestion Noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Informe Supervision Noviembre.pdf	Informe Supervision Noviembre.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo