

CUENTA DE COBRO

No. 10

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 2025**

Yo **MARÍA EDILMA QUIROGA BOHÓRQUEZ** identificada con la cedula de ciudadanía N°. **40.027.495**
de Tunja Boyacá

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

Me adeuda la suma de:

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (6.500.000,00)

Por concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA DIRECCIÓN FINANCIERA DEL
EJÉRCITO ASESORANDO EN ASPECTOS CONTABLES Y FINANCIEROS.

UNIDAD: DIRECCIÓN FINANCIERA DEL EJÉRCITO

RUBRO: A-02-02-02-008-002-002

NUMERO CDP: 11825 DEL 25 DE ENERO DE 2025

NUMERO CRP: 35525 DE 06 DE FEBRERO DEL 2025

PENSIONADO: SI ☒ NO

NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 6920

CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ – EDIFICIO FOTALEZA CAN

CONTRATO No. 395-CENACPER-2025

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$71.500.000

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 : MARÍA EDILMA QUIROGA BOHÓRQUEZ

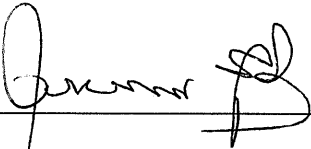
Identificación : 40.027.495

Lugar de Residencia : CR 45 No. 22-05

Teléfono : 3007785977

Cuenta de Ahorros : 142063312 - (BBVA)

Firma:



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																													
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TELÉFONO: TIPO EMPRESA:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: TELEFONO: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO					NÚMERO PLANILLA 7092079139 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 0 2025/11/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0					MES octubre AÑO 2025					INDEPENDIENTES 1920693146																			
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																																							
ADMINISTRADORA																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
MIN001						1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A SALUD																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																							
CÓDIGO		MINGHI-ADRES		NOMBRE		No. COTIZANTES		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR		MORA		TOTAL		DESCUENTO		VALOR PAGADO			
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.				1																																	
SUB-TOTALES:																																							



Listo

Finalizaste tu pago

Volver al comercio



Imprimir comprobante

BBVA

Pago exitoso

\$338.600,00

11 nov. 2025 - 10 04:58 AM

Producto o
servicio Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisa

SOI ACH

Pagaste con Cuenta de Ahorros
*3312

Código de confirmación
(CUS) 1920663146

IP 200 122 226 196

