# CUENTA DE COBRO

## PAGO N°02

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: **MARZO DE 2026**

**MARIA LAURA MENDOZA BELTRÁN** identificada con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.118.871.595 DE RIOHACHA.**

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

Me adeuda la suma de:

**CUATRO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL PESOS MCTE ($4.123.000).**

**Por concepto de:**

**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR Y ORIENTADOR PSICOSOCIAL DE LA DIRECCION DE FAMILIA Y BIENESTAR**

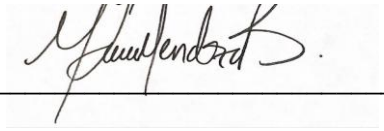
**UNIDAD: DIFAB**
**RUBRO: (02-02-02-008-003-09)**
**NUMERO CDP: 4526 DE FECHA 24 DE ENERO DE 2026**
**NUMERO CRP: 24426 DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026**

**PENSIONADO: SI NO X**
**NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8699**
**CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ - CANTON CALDAS**

**CONTRATO No. 273-CENACPER-2026**

**PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2026**
**VALOR TOTAL DEL CONTRATO $43.291.500**

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: **MARIA LAURA MENDOZA BELTRÁN**
Identificación: **1.118.871.595**
Lugar de Residencia: **CARRERA 52 #14-40 T1 AP702 CONJUNTO LA FONTANA**
Teléfono: **3003601546**
Cuenta de Ahorros: **488445380006 - (DAVIVIENDA)**

Firma: