# CUENTA DE COBRO

## PAGO N° 03

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: **ABRIL DE 2026**

**YEIMI ANDREA SILVA ORTEGA** identificada con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.112.472.090 DE JAMUNDÍ - VALLE**

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

Me adeuda la suma de:

**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($3.363.500,00)**

**Por concepto de:**

**PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DEL EJERCITO, TENDIENTES A LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA CONTABLE Y PRESUPUESTAL DE LA FUERZA.**

**UNIDAD: COMANDO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL COFIP**
**RUBRO: (A-02-02-02-008-003) HASTA SEXTO NIVEL**
**NUMERO CDP: 4326 DE FECHA 8 DE ENERO DE 2026**
**NUMERO CRP: 47726 DE FECHA 5 DE FEBRERO DE 2026**

**PENSIONADO: SI ☐ NO ☒**
**NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8211**
**CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ – CARRERA 54 Nº 26-25 EDIFICIO TEMPORAL FORTALEZA OFICINA 166 COFIP**

**CONTRATO No. 419-CENACPER-2026**

**PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2026**
**VALOR TOTAL DEL CONTRATO $35.316.750,00**

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 : **YEIMI ANDREA SILVA ORTEGA**
Identificación : **1.112.472.090**
Lugar de Residencia : **CRA 82ª #6B - 30 CASA 85**
Teléfono : **3184246775**
Cuenta de Ahorros : **24116247964 – AHORROS (BANCO CAJA SOCIAL)**

Firma: Yeimi Silva Of.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | YEIMI ANDREA SILVA ORTEGA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1112472090 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-04-13 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-04-23 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-04-14 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-03 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-03 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36789649 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36789649 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 218.900 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 508.300 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 25/05/2026 |