

DOCUMENTO PARA COBRO

PARA OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA,
AUTORIZADO POR EL ART.3 DEL D.R.3050 DE 2007

MUNICIPIO DE PANDI
NIT 890.680.173-1

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	YEISON BENJAMIN MANCERA LEAL		
C.C. O NIT	X	1,069,748,865 DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA	
DIRECCION	CALLE 24 D 3 ESTE # 11	CIUDAD	FUSAGASUGA
TELEFONO	N/A	CELULAR	312478816

POR CONCEPTO DE:

PRIMER PAGO CONTRATO No. MP-CPS-038-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DE PATINAJE DEL MUNICIPIO DE PANDI SEGÚN CONVENIO No. 156 DE 2025.
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL: 2 DE FEBRERO AL 1 DE MARZO DEL 2026

LA SUMA DE :

VALOR A GIRAR	2,500,000	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
----------------------	------------------	---

DECLARO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.38 DE LA LEY 223 DE 1995, **NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.** EN CONSTANCIA Y ACEPTACION FIRMO.

FECHA DE EXPEDICION DEL DOCUMENTO: 28 DE MAYO DEL 2026

NOTA: DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MI SERVICIO FUE PERSONALIZADO Y QUE NO UTILICE DOS (02) O MAS PERSONAS PARA EL DESARROLLO DE MIS ACTIVIDADES.
OBSERVACIONES:

Yeison Mancera

YEISON BENJAMIN MANCERA LEAL

C.C. No. 1,069,748,865 DE
Cel: 3124787816

Pandi Cundinamarca, 28 de mayo del 2026.

SEÑORES:
MUNICIPIO DE PANDI
Secretaria de Hacienda

REF: DECLARACION JURAMENTADA LEY 1819 DEL 2016

Respetados señores:

YO: **YEISON BENJAMIN MANCERA LEAL**, Identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.069.748.865 de Fusagasugá Cundinamarca. Certifico que a la fecha no tengo más de cero (0) personas subcontratadas de acuerdo con la actividad que desempeño en: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DE PATINAJE DEL MUNICIPIO DE PANDI CUNDINAMRCA SEGÚN CONVENIO No. 156 DE 2025**. Según contrato N° MP-CPS-038-2026. Correspondiente al periodo del **02 de febrero al 1 de marzo del 2026**.

Número de personas subcontratadas (marcar con x)

CANTIDAD

CERO (0) _____x_____

UNO (1) _____

DOS O MÁS (2) _____

Atentamente

Yeison Mancera

YEISON BENJAMIN MANCERA LEAL

CC.: 1.069.748. 865 de Fusagasugá – Cund.

Celular: 3124787816



RAZÓN SOCIAL :	YEISON BENJAMIN MANCERA LEAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069748865
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-16
FECHA DE PAGO:	2026-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36319740
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36319740
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	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	\$ 18.300	\$ 18.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 517.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2026
----------------------------------	------------