

CUENTA DE COBRO

PAGO N° 04

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4° DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS.

FECHA: MAYO DE 2026

DANIEL SANTIAGO ROBAYO RINCÓN identificado con la cedula de ciudadanía N°. 1.000.594.382.
DE BOGOTÁ D.C.

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

Me adeuda la suma de:

CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS MCTE (\$4.125.000,00)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR, ANALIZAR, PROYECTAR Y APOYAR EL PLANEAMIENTO Y MONITOREO DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES EN EL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN – DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN PRESUPUESTAL

UNIDAD: DEPARTAMENTO DE PLANEACION-CEDE5

RUBRO: (A-02-02-02-008-003-09)

NUMERO CDP: 1826 DE FECHA 8 DE ENERO DE 2026

NUMERO CRP: 16226 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026

PENSIONADO: SI NO

NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 7112

CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: CARRERA 54 No 26-25 – BOGOTÁ – EDIFICIO FORTALEZA OFICINA 467 & 469

CONTRATO No. 180-CENACPERSONAL-2026

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$43.312.500

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 : DANIEL SANTIAGO ROBAYO RINCON

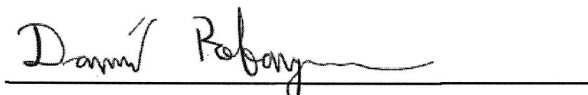
Identificación : 1.000.594.382

Lugar de Residencia : Calle 187 #55-55 INT 6 APTO 101

Teléfono : 3148868011

Cuenta de Ahorros : 0550488445775692 (DAVIVIENDA)

Firma:



Información básica de la planilla

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Empresa: | DANIEL SANTIAGO ROBAYO RINCON | NIT: | 1000594382 |
| Tipo Planilla: | I | Periodo liquidación Pensiones: | abril 2026 |
| Sucursal o Dependencia: | PRINCIPAL | Periodo liquidación Salud: | abril 2026 |
| Número de Radicación: | 81365018 | Total a pagar: | \$543,400 |
| Fecha de vencimiento: | 22/05/2026 | Total de empleados: | 1 |
| Fecha de Pago: | 07/05/2026 | Número de Administradoras: | 4 |

Detalles del pago

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Razón social recaudo: | Compensar OI | Nit recaudo: | 9998600669427 |
| Descripción: | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | Medio de Pago: | Pago Electronico por PSE |
| Banco: | BANCO DAVIVIENDA | Número Autorización: | 289373582 |
| Estado de la transacción: | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|--------------------------------------|----------------|--|--|--------------|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | | \$0 | \$9,200 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | \$0 | \$280,200 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | \$0 | \$35,100 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | \$0 | \$218,900 |
| | | | | | | \$543,400 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Pago PSE

Resultado de su transacción

Destino de pago
COMPENSAR-01

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
07/05/2026

Valor transacción
\$543.400,00

Número de Aprobación
00373582

Dirección IP
200.122.226.209

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
200.122.226.209

Referencia 2
CC

Referencia 3
1000594382

Esta transacción estará sujeta a verificación

Terminar

Guardar PDF