

CUENTA DE COBRO N° 006

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: JUNIO 2026

Yo **DAYANA MILENA MUNZA PEREZ** identificada con la cedula de ciudadanía N° **1.073.174.302** de **MADRID CUND**

Manifiesto que la Empresa: **EI M.D.N.-EJÉRCITO NACIONAL-CENAC INGENIEROS NIT: 830.087.443-4**

Me adeuda la suma de:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS, M/CTE (\$3.363.500)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION COMO ASESOR AUXILIAR EN EL AREA DE PRESUPUESTO PARA LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE INGENIEROS

RUBRO: A-02-02-02-008-003

NOTA: BOGOTA D.C.

CONTRATO No. 026-COADE-DICRE-CENACINGENIEROS-2026

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS, M/CTE (\$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.

Para efectos tributarios, manifiesto que el presente ingreso corresponde a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral ni legal, conforme a lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario. Así mismo, declaro que no se solicitan ni se aplican deducciones, y que en el presente pago no se configura base para la práctica de retención en la fuente.

Nombres y apellidos: DAYANA MILENA MUNZA PEREZ

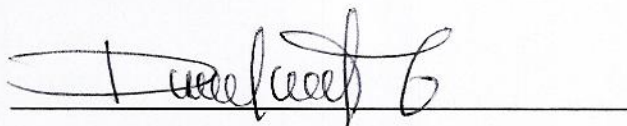
Identificación: CC 1.073.174.302

Lugar de Residencia: BOGOTÁ D.C

Teléfono: 3233860846

Cuenta de Ahorros: 211-000027-73

Firma:





Buscar

Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Si ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	1/01/2026 2:31:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	1/02/2026 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	1.681.750 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	1/02/2026 3:49:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	1/02/2026 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	3.363.500 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	1/03/2026 2:13:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	1/03/2026 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	3.363.500 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	1/04/2026 9:42:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	1/05/2026 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	3.363.500 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	1/05/2026 10:53:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	1/05/2026 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	3.363.500 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ACTA DAYANA CTO 26.pdf	ACTA DAYANA CTO 26.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CAMBIO DE SUPERVISOR-NOTIFICACION TOVAR.pdf	CAMBIO DE SUPERVISOR-NOTIFICACION TOVAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	026. INF GESTION 01-2026.pdf	026. INF GESTION 01-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	026. INF SUPERVISIÓN 01-2026.pdf	026. INF SUPERVISIÓN 01-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA APROBACION DE POLIZA CTO 026.pdf	ACTA APROBACION DE POLIZA CTO 026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	026. INF SUPERVISIÓN 02-2026.pdf	026. INF SUPERVISIÓN 02-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	026. INF GESTION 02-2026.pdf	026. INF GESTION 02-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	026. INF DE SUPERVISIÓN 03-2026.pdf	026. INF DE SUPERVISIÓN 03-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	026. INF DE GESTION 03-2026.pdf	026. INF DE GESTION 03-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	026. INF DE GESTIÓN - 04 -2026.pdf	026. INF DE GESTIÓN - 04 -2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	026. INF DE SUPERVISIÓN - 04 -2026.pdf	026. INF DE SUPERVISIÓN - 04 -2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	026. INF DE GESTIÓN 05 - 2026_0001.pdf	026. INF DE GESTIÓN 05 - 2026_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	026. INF DE SUPERVISIÓN 05 - 2026_0001.pdf	026. INF DE SUPERVISIÓN 05 - 2026_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1073174302	DAYANA MILENA MUNZA PEREZ		Cir 99 N 16b-68	0000000	dmunzaperez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80155566	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$520.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	7	1.200	0	220,100	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	7	1.500	0	281.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	7	100	18.400			183	18.400	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.100
Pensión	1	280.200	281.700
Riesgos Laborales	1	18.300	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	520.200

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073174302	DAYANA MILENA MUNZA PEREZ	Ctr 99 N 16b-68	0000000	dmunzaperez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80155566	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$520.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Exonerado	Exonerado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC 1073174302	MUNZA PEREZ DAYANA MILENA	59	0															230301	1,750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1,750.905	30	218.900	14-23	1,750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **DAYANA MILENA MUNZA PEREZ**, identificada con **CC** número **1073174302**, aportó por **DAYANA MILENA MUNZA PEREZ** identificado(a) con **CC** número **1073174302** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 05 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	T	D	A	T	T	V	V	S	S	L	S	L	G	M	A	V	V	C	T	I	R	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59																										0		30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Enero - 2026	51192736	16/02/2026	NO	
230301	Porvenir	59																										0		30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Enero - 2026	51192736	16/02/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																										0		30	\$1,750,905	0.00522	\$9,200	\$0	\$0	Enero - 2026	51192736	16/02/2026	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59																										0		30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Febrero - 2026	65538885	10/03/2026	NO	
230301	Porvenir	59																										0		30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Febrero - 2026	65538885	10/03/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																										0		30	\$1,750,905	0.00522	\$9,200	\$0	\$0	Febrero - 2026	65538885	10/03/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																									0	A	30	(\$1,750,905)	(0.00522)	(\$9,200)	\$0	\$0	Febrero - 2026	73180839	06/04/2026	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																									0	C	30	\$1,750,905	0.01044	\$18,300	\$0	\$0	Febrero - 2026	73180839	06/04/2026	NO		
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59																										0		30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Marzo - 2026	73182145	15/04/2026	NO	
230301	Porvenir	59																										0		30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Marzo - 2026	73182145	15/04/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																										0		30	\$1,750,905	0.01044	\$18,300	\$0	\$0	Marzo - 2026	73182145	15/04/2026	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59																										0		30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Abril - 2026	73559170	07/05/2026	NO	
230301	Porvenir	59																										0		30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Abril - 2026	73559170	07/05/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																										0		30	\$1,750,905	0.01044	\$18,300	\$0	\$0	Abril - 2026	73559170	07/05/2026	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59																										0		30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Mayo - 2026	80155566	09/06/2026	NO	
230301	Porvenir	59																										0		30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Mayo - 2026	80155566	09/06/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																										0		30	\$1,750,905	0.01044	\$18,300	\$0	\$0	Mayo - 2026	80155566	09/06/2026	NO	

El presente certificado se expide a los 23 días del mes **Junio** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.