Bogotá, 31 DE mayo de 2021

CUENTA DE COBRO No. 05

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

NIT 900475780-1

DEBE A:

RAMITH RODOLFO RODRIGUEZ

RUT. No. 73120477-1

Contrato N.º 008 DE 2021

LA ***SUMA*** DE: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.500.000)

CONCEPTO DEL PAGO: Servicios profesionales prestados del mes de mayo de 2021.

CERTIFICO: QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS BRUTOS, PROVIENEN DE SERVICIOS PERSONALES, MEDIANTE EL EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES O SERVICIOS TECNICOS QUE NO REQUIERAN LA UTILIZACION DE MATERIALES O INSUMOS ESPECIALIZADOS O DE MAQUINARIA O EQUIPO ESPECIALIZADOS, SEGÚN ARTICULO 1 DECRETO 099 DE ENERO 25 DE 2013. **DE IGUAL MANERA MANIFIESTO QUE NO TENGO SUBCONTRATADA A NINGUNA PERSONA ASOCIADA A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION.**

DIRECCION: CALLE 6 N BIS N° 23-95

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: DAVIVIENDA

CUENTA No. 256000362465 CUENTA AHORROS

FIRMA,

Firma



RAMITH RODOLFO RODRIGUEZ LENES
C.C. No 73120477 Cartagena.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73120477
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAMITH RODOLFO RODRIGUEZ LENES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	VALLEDUPAR	TELÉFONO:	5888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4388348230	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995004194

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000
SUBTOTAL:			1	$ 480.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 375.000
SUBTOTAL:			1	$ 375.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 15.700
SUBTOTAL:			1	$ 15.700

TOTAL PAGADO:	**$ 870.700**