CUENTA DE COBRO No. 07
FECHA: 31 agosto 2018

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN
NIT 900475780-1

DEBE A:

LOLI LUZ LOPEZ DAZA

Rut N° 26.988.654 - 1

Contrato N° 474

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)

CONCEPTO DEL PAGO: Pago por servicios profesionales prestados **el mes de agosto de 2018** en la ciudad de Bogotá, por actividades suscritas en el contrato de prestación de servicios. No**. 474** con la UNP.

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 2.013.

NOTA. CERTIFICO QUE NO TENGO SUBCONTRATADAS PERSONAS PARA EL DESARROLLO DE MIS ACTIVIDADES ASIGNADAS

Dirección: Carrera 14 a No 119 - 63 Apto 101	**Teléfono:** 3015015815	**Banco:** Banco Bancolombia
Cuenta Nº: 52667996724 Ahorros Bancolombia	**Correo:** loli.lopez@unp.gov.co	

FIRMA

ANEXOS OBLIGATORIOS: ***FOTOCOPIA PAGO Y PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL *PARA EL PRIMER PAGO FOTOCOPIA DEL R U T ACTUALIZADO ART. 15 DECRETO 2788 DE AGO.31/2004* (Cambio de actividades); SI ES PENSIONADO FOTOCOPIA RESOLUCION REQUISICION; COPIA DEL CONTRATO***

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26988654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LOLI LUZ LOPEZ DAZA ....
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCAS	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 7 A 05	TELÉFONO:	7748181
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7796007132**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO: 2018		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	358079883		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 570.000**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada