CUENTA DE COBRO No. 11
FECHA: 31 diciembre 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: Corresponde al pago por servicios prestado como Analista de Riesgo Colectivo en la Subdirección de Evaluación del Riesgo en la ciudad de Bogotá D.C., durante en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de diciembre 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*

SOI

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	26888554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LOLI LUZ LOPEZ DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCAS	DEPARTAMENTO	GUAJIRA
DIRECCION	CALLE 14 7 A 05	TELEFONO	7748181
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7675326319	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACION OTROS	MES noviembre	AÑO 2017	PERIODO COTIZACION SALUD	MES noviembre	AÑO 2017		
DÍAS DE MORA			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2017/11/17	NÚMERO AUTORIZACION	294956383				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 403.200	$ 700	$ 403.900
SUBTOTALES:										**$ 403.200**	**$ 700**	**$ 403.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COGMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 315.000	$ 600	$ 0	$ 315.600
SUBTOTALES:													**$ 315.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 315.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.200	$ 13.200	$ 100	$ 0	$ 13.300
SUBTOTALES:									**$ 13.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	ESTUDIANTE	TARIFA ESPECIAL	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26888554	LOPEZ DAZA LOLI LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.520.000																					230301-PORVENIR	30	$ 403.200	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 403.200	EPS016-COGMEVA S.A	30	$ 315.000	$ 315.000	$ 0	$ 315.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 13.200	$ 26888554	$ 13.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 732.800**

Planilla Pagada

Planilla Pagada