# CUENTA DE COBRO N. 010-280

FECHA: Noviembre 23 DE 2018

**UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN**

**NIT 900475780-1**

**DEBE A:**

WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN

Rut N° 80006463-5

**Contrato Nº 280 de 2018**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.** ($) (3.500.000)

**CONCEPTO DEL PAGO:** Corresponde al pago por servicios (profesionales) en el Área Grupo de Gestión Informática y de Soporte Técnico (GGIST) periodo Octubre de 2018.

*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.

**En la actualidad no tengo personas subcontratadas asociadas a las actividades desarrolladas en la UNP.**

DIRECCION: TV. 74 A N. 43 – 60 S. Lago Timiza
TELÉFONO: 7564984
AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: Banco Davivienda

CUENTA N° **002570080388** CUENTA AHORROS
Móvil: 3016185840

FIRMA Y CC 80.006.463.

**ANEXOS OBLIGATORIOS**

***FOTOCOPIA DE LA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL Y/O DE LA RESOLUCION- CERTIFICADO SI ES PENSIONADO***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80006463 | WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN | CL 6 BIS 90A-50 TR 15 INT 101 | 7564984 | wpjesusguzman@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2018-10 | 2018-10 | I | 31/10/2018 | 30872321 | $414.800 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 175.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 175.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 224.000 | 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 | 7.400 | | | | 7.400 | 0 | 0 | 7.400 | | | 74 | 7.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 8.400 | 0 | 0 | 8.400 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 175.000 | 175.000 |
| Pensión | 1 | 224.000 | 224.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.400 | 7.400 |
| CCF | 1 | 8.400 | 8.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 414.800 | 414.800 |

PAGADA
30872321

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogota 23 de Noviembre de 2018

Señores

Grupo GGTI - Coordinación Oficina OAPI

Ciudad

De manera cordial medirijo a ustes con el fin de Agradecer el tiempo en el cual pertenecí a esta institución.

En Segunda Instancia quiero hacer entrega de carpeta en formato Oficio en la cual se encuentran las actas de reunión, Acuerdos de confidencialidad firmado por los funcronários del area de soporte, listados de Asistencia a reuniónes y capacitaciónes, formato de Acuerdo de confidencialidad en producción, Comunicaciónes internas en las cuales esta incluido el grupo ggist y seguridad Informática, datos prueba de concepto Eset, Cuestionário levantamiento de la Información para sgsi (cuestionario de preguntas diagnóstico 150 27000, Formato de levantamiento de la información de Solución de error de DNS realizado por lagash Dport Microsoft cuando se estaba tratando de realizar el boot de atención al ciudadano, silabus capacitación diplomado en diseño de datacenter realizado por inictel-Uni Perú, demas actas y documentos en blanco.

Para finalizar con el presente documento doy por entregado la información, documentos y actividades desarrolladas en la UNP.

Cordialmente,

cc. 80.006.463.

**FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATISTAS**

GESTIÓN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

**UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN**

## CERTIFICAMOS

Que el señor (a) Wilman Jesús Peña Germán con cedula de ciudadanía No 80.006.463 de Bogotá quien se encontraba prestando sus servicios en la Unidad Nacional de Protección en la dependencia OAPI-GGTI y quien a partir de la fecha 01-11-18 se desvincula de la UNP, efectuó la respectiva entrega de los elementos devolutivos que se encontraban a su cargo y/o uso, así como los respectivos elementos de identificación y seguridad dados con ocasión de su labor.

Entrega a su respectivo supervisor de contrato el archivo de gestión físico y digitalizado, así como los demás documentos a su cargo en ocasión a su labor, de igual manera entrego el SIGOB debidamente depurado, sin correspondencia por tramitar, y se certifica que se hizo la respectiva desactivación de las cuentas de usuario de acceso a los servicios tecnológicos, junto con la entrega de los equipos y demás bienes que la Coordinación del Grupo de Gestión Informática y Soporte Técnico le asignó temporalmente en calidad de préstamo para el cumplimiento de las actividades contractuales.

| ITEMS | DEPENDENCIA | APLICA | | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FECHA | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | | D | M | A | |
| 1 | 1.Supervisor Contrato No. 280/18 | | | Wt A. Vizcaino | Jefe Oficina planeacion | 26 | 11 | 18 | |
| 2 | Grupo de Gestión Informática y de soporte técnico, (claves- correo). | | | Mario Muriel | Coordinador GGTI | 26 | 11 | 18 | |
| 3 | Subdirección de Talento Humano (Carnet ). | | | Mario Germán Valderrama Rico | Auxiliar Administrativo | 26 | 11 | 18 | |
| 4 | Coordinación del GARO (Tarjeta de Acceso a la UNP) | | | Ronald Rodriguez Rozo | Subdirector de Protección | 06 | 12 | 18 | |
| 5 | Grupo de Implementación (celular institucional) | X | | | | 11 | 12 | 18 | |
| 6 | Gestión de Adquisición y Administración de Bienes y Servicios - Almacén (Elementos devolutivos). | | | María Fernanda Nieto C. Coord. Grupo de Almacén | | 13 | 12 | 18 | |
| 7 | Gestión y Administración Documental - Archivo Central (Documentos solicitados para consulta) | | | Orlando Rengifo Bitiz | T. Admon | 26 | 11 | 18 | |

OK. 26-11-2018

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 31 días del mes OCTUBRE de 2018.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80006463 | WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN | CL 6 BIS 90A-50 TR 15 INT 101 | 7564984 | wpjesusguzman@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2018-09 | 2018-09 | I | 07/09/2018 | 29963732 | $414.800 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 175.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 175.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 224.000 | 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 | 7.400 | | | | 7.400 | 0 | 0 | 7.400 | | | 74 | 7.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 8.400 | 0 | 0 | 8.400 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 175.000 | 175.000 |
| Pensión | 1 | 224.000 | 224.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.400 | 7.400 |
| CCF | 1 | 8.400 | 8.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 414.800 | 414.800 |

PAGADA
29963732

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80006463 | WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN | | CL 6 BIS 90A-50 TR 15 INT 101 | 7564984 | wpjesusguzman@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2018-09 | 2018-09 | I | 07/09/2018 | 29963732 | $414.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 80006463 | PEÑA GUZMAN WILMAN JESUS | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.400.000 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.400.000 | 175.000 | 14-23 | 1.400.000 | 1 | 7.400 | CCF24 | 1.400.000 | 8.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información