

CUENTA DE COBRO - 002

FECHA: 28 de febrero de 2019, Bogotá D.C.

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

NIT 900.475.780-1

DEBE A: LUIS CARLOS MONTOYA GONZALEZ

RUT N° 79294127

Contrato N° 185

LA SUMA DE: CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$5.100.000)

CONCEPTO DEL PAGO: Corresponde al pago por servicios profesionales prestados en la Oficina Asesora Jurídica. Período: febrero de 2019.

CERTIFICO QUE EL 60% 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.

DIRECCION: CALLE 66 N° 59 - 31 TORRE 7 APARTAMENTO 206

CELULAR: 3229139489

Nota: Manifiesto que no tengo personas subcontratadas para desarrollar ninguna actividad en la Unidad Nacional de Protección-UNP. De igual forma comunico que es el primer periodo laborado en la entidad y por lo tanto no estoy obligado a presentar el soporte de pago de los aportes de Salud y Pensión.

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS N° 007070236877

FIRMA

ANEXOS OBLIGATORIOS

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

● DAVIVIENDA

[illegible]

ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPL. LEVAD.	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	FSP	COTIZACIÓN	APORTES	NORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 26.400		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 1.500	\$ 327.900
												\$ 327.900
SUB-TOTALES:												\$ 327.900

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP8017	EP8017-FAMISAR			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,200	\$ 0	\$ 205,000	\$ 1,200	\$ 0	\$ 206,200
				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,200	\$ 0	\$ 205,000	\$ 1,200	\$ 0	\$ 206,200

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	IMPORTE A PAGAR VALOR	PAGO A OTROS PERGOS VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23		H-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.			\$0	\$0			\$0	\$10,700	\$0	\$10,800
										\$10,700	\$100	\$10,800
SUB-TOTALES:												\$10,800

CÓDIGO		NOMBRE		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		TOTALES	
C522	COTIZACION SUBSIDIO						1	\$ 12,400	\$ 12,400
								\$ 12,400	\$ 12,400

[illegible]

TOTAL	\$ 607.300
--------------	-------------------