CUENTA DE COBRO - 008

FECHA: 31 de agosto 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 CIEN MIL PESOS M/CTE ($5.100.000)

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79294127	
		LUIS CARLOS MONTOYA GONZALEZ	
BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
CLL 66 # 59 - 34 TORRE 7 APT. 206	TELÉFONO:	5555555	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.	
UNICO			
ALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5155454949	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2019
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					0081805667

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.400	$ 0	$ 326.400
									$ 326.400	**$ 0**	**$ 326.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000
												$ 255.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
NIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.700	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700
								$ 10.700	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 12.300	$ 0	$ 12.300
		$ 12.300	**$ 0**	**$ 12.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																					ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
2.040.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.040.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.000	79294127	$ 10.700	30	$ 2.040.000	$CCF22-COLSUBSIDIO	$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 604.400

Planilla Pagada
arh SOI
Planilla Pagada