

CUENTA DE COBRO No. 01
FECHA: 01 Marzo 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 técnicos prestados el mes de Febrero 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, SEGUN 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: Calle 120 B No 22 – 30 Apto 211	Teléfono: 3015015815	Banco: Banco Bancolombia
Cuenta N°: 52667996724 Ahorros Bancolombia	Correo: loli.lopez@unp.gov.co	


FIRMA

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



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN					CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN					NÚMERO DE PLANILLA					7618151700 TIPO DE PLANILLA				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					BARRIADA, DEPARTAMENTO					CÓDIGO MUNICIPIO					NOMBRE AÑO 2018 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS				
CALLE, DISTRITO, CANTÓN					CALLE, DISTRITO, CANTÓN					CALLE, DISTRITO, CANTÓN					CALLE, DISTRITO, CANTÓN				
TIPO DE APORTANTE					TIPO DE APORTANTE					TIPO DE APORTANTE					TIPO DE APORTANTE				
TIPO EMPRESA					TIPO EMPRESA					TIPO EMPRESA					TIPO EMPRESA				
FORMA DE PRESENTACIÓN					FORMA DE PRESENTACIÓN					FORMA DE PRESENTACIÓN					FORMA DE PRESENTACIÓN				
APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E CCB					APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E CCB					APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E CCB					APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E CCB				
UNICO					UNICO					UNICO					UNICO				
ADMINISTRADORA					ADMINISTRADORA					ADMINISTRADORA					ADMINISTRADORA				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
230001					230001					230001					230001				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
EPO016					EPO016					EPO016					EPO016				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				



