CUENTA DE COBRO No. 05

Bogotá D.C, 31 de mayo de 2024

UNIDAD NACIONAL DE ROTECCIÓN

NIT: 900475780-1

DEBE A:

CAROLINA ANGÉLICA JIMÉNEZ ROJAS

Rut No. 1030670817-4

Contrato No. 0409 del 2024

LA SUMA DE: Cinco Millones Seiscientos Sesenta Y Ocho Mil Pesos ($5.668.000)

CONCEPTO DEL PAGO: Corresponde al pago por servicios profesionales prestados en la ciudad de Bogotá para la Coordinación Grupo Cuerpo Técnico de Verificación – GCTV, adscrita a la Subdireccion de Proteccion.

Periodo: Mayo 2024

Lugar de ejecución: Bogotá.

CERTIFICO QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS BRUTOS, PROVIENEN DE SERVICIOS PERSONALES, MEDIANTE EL EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES O SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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 A ASOCIADAS A MIS ACTIVIDADES DESARROLLAS EN LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN.

Dirección: Calle 146 #12-72 apto. 905
Celular: 3162879443

Autorizo que mi pago se realice en:
Banco: Bancolombia
Cuenta No: **05224055384** Cuenta Ahorros

Firma, C.C. No. 1.030.670.817

ANEXOS OBLIGATORIOS
FOTOCOPIA DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O DE LA RESOLUCIÓN-CERTIFICADO SI ES PENSIONADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030670817
AZÓN SOCIAL			CAROLINA ANGELICA JIMENEZ ROJAS
CIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CALLE 146 12 72 APTO 905	TELÉFONO:	3067016
NTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
A	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7920462531	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/30	NUMERO AUTORIZACIÓN:			607704303

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	PORVENIR	1	$ 362.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.800	$ 0	$ 362.800
										$ 362.800	$ 0	$ 362.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 283.400	$ 0	$ 0	$ 283.400
													$ 283.400	$ 0	$ 0	$ 283.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.900	$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 11.900
									$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 11.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP														
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
JIMENEZ ROJAS CAROLINA ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.267.200			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.267.200	$ 362.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.267.200	$ 283.400	$ 0	$ 283.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.267.200	103067081	$ 11.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 658.100

Planilla Pagada