CUENTA DE COBRO No. 05

BOGOTÁ D.C., 31 DE MAYO DE 2024

LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN
NIT 900.475.780-1

DEBE A:

MARIA CAMILA COBO ASTUDILLO

CC. No. 1061756512

Contrato Prestación de Servicios No. 733 del 2024

LA SUMA DE: OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 8.500.000) M/CTE.

CONCEPTO DEL PAGO: Corresponde al pago de servicios profesionales prestados en la Secretaría General - Grupo Control Disciplinario Interno.

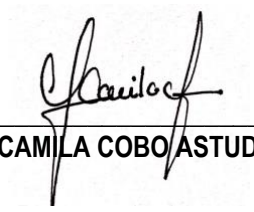
Periodo: Mayo de 2024.

Lugar de ejecución: Bogotá D.C.

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.

Nota: Manifiesto que no tengo personas subcontratadas, asociadas para el desarrollo de las actividades en la Unidad Nacional de Protección.

DIRECCION: Carrera 4 No. 54ª 64. TELEFONO 3217350720
AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: Banco **BANCOLOMBIA**
CUENTA No. 26104653617 AHORROS: **X** CORRIENTE: __ MONEDA EXTRANJERA



MARIA CAMILA COBO ASTUDILLO

ANEXOS OBLIGATORIOS

FOTOCOPIA DE LA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756512		COBO ASTUDILLO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BLOQUES PUENZA O APTO 101	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	640077836	9467123861	I	2024/05/06	2024/05/15	BANCOLOMBIA	9	$997,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061756512	COBO MARIA									X									25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$78,000	0	$0	$0	No	$990,000
Total			**Afiliados(1)**																				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$78,000		$0	$0		$990,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756512		COBO ASTUDILLO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BLOQUES PUENZA O APTO 101	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	640077836	9467123861	I	2024/05/06	2024/05/15	BANCOLOMBIA	9	$997,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$3,800	$0	$515,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$3,800	$0	$515,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$600	$0	$78,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$78,000	$600	$0	$78,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$3,000	$0	$403,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$3,000	$0	$403,000
TOTAL				1	$990,000	$7,400	$0	$997,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756512		COBO ASTUDILLO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BLOQUES PUENZA O APTO 101	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	650868658	9467333790	N	2024/05/06	2024/05/20	BANCOLOMBIA	14	$62,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061756512	COBO MARIA								A	X			▫						25-14	30	($3,200,000)	($512,000)	EPS005	30	($3,200,000)	($400,000)		0	$0	$0	14-23	30	($3,200,000)	($78,000)	0	$0	$0	No	($990,000)
2	CC	1061756512	COBO MARIA								C	X									25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS005	30	$3,400,000	$425,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,400,000	$82,900	0	$0	$0	No	$1,051,900
Total	**Afiliados(1)**																						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0		$61,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756512		COBO ASTUDILLO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BLOQUES PUENZA O APTO 101	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	650868658	9467333790	N	2024/05/06	2024/05/20	BANCOLOMBIA	14	$62,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$400	$0	$32,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$32,000	$400	$0	$32,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$100	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,900	$100	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$300	$0	$25,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$25,000	$300	$0	$25,300
TOTAL				**1**	**$61,900**	**$800**	**$0**	**$62,700**