CUENTA DE COBRO No. 2

Bogota, 30 de junio 2024

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN
NIT 900475780-1

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO MURCIA SAAVEDRA
RUT No. 1033733981-7

Contrato No. 1622 DE 2024

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS (**$ 5.000.000)**

CONCEPTO DEL PAGO: Prestar los servicios profesionales en los procesos misionales que desarrolla la Subdirección de Evaluación del Riesgo, en cabeza del Cuerpo Técnico de Análisis del Riesgo -CTAR, de conformidad con las directrices y políticas de la Unidad Nacional de Protección.

Periodo: JUNIO 2024

Lugar de la ejecución: (TERRITORIO NACIONAL)

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

DIRECCIÓN: CALLE 55 SUR 24C 85 TELÉFONO: 3134756779
AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: BANCOLOMBIA
CUENTA N.º 18067648834 AHORROS__X__ CTA CORRIENTE____ MONEDA EXTRANJERA ___

CRISTIAN CAMILO MURCIA SAAVEDRA
CC N.º 1033733981 DE BOGOTA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-06, 05:57:18 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065033130

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024 Referencia pago 8810679402

PAGADA 24/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO MURCIA SAVEDRA		
Documento	CC1033733981	Dirección	CL 55 SUR #24 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7140694
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033733981	CRISTIAN CAMILO MURCIA SAAVEDRA	59	0																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1.300.000	$152.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$152.500	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$10.200	$412.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

MURCIA SAAVEDRA CRISTIAN CAMILO
NIT: 1033733981-7
CL 55 sur #24C - 85
Bogotá, D.C. (BOG) Colombia
3134756779
lisapi0604@hotmail.com
Fecha generación: 30/07/2024 12:03:49
Fecha expedición: 30/07/2024 12:03:50

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FMGL151
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 30/07/2024
Fecha de Vencimiento: 30/07/2024
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
MONEDA / TRM: COP / $ 0,00

CUFE: b83cc75b7e080b65b9e128ca7e1100b3cc04dc31476e4d68d4fdc91e359598cce29b2146f402267afd5a102612db576e

DATOS DE FACTURACIÓN
UNIDAD NACIONAL DE PROTECION
NIT: 900475780-1
CRA 44 No.20-21 PUENTE ARANDA
Bogota. D.c. Colombia
nina.ramirez@unp.gov.co

DATOS DE ENTREGA

	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR. UNIT.	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	85819655421 SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIO PROFESIONALES	1	M4	$ 5.000.000,00	0	$ 0,00	$ 5.000.000,00
Items 1	**TOTAL**	1				$ 0,00	$ 5.000.000,00

SUBTOTAL	$ 5.000.000,00
TOTAL	**$ 5.000.000,00**

Autorización según resolución número 18764076001734 vigencia de 29/07/2024 al 29/07/2026 rango del 104 al 1000 prefijo FMGL

Proveedor Tecnológico: **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com