CUENTA DE COBRO No. 02
FECHA: 02 abril 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 Marzo 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, SEGÚN 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 Nº: 52667996724 Ahorros Bancolombia	**Correo:** loli.lopez@unp.gov.co	

FIRMA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[redacted]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LOU LUZ LOPEZ DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCAS	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 7 A 05	TELÉFONO:	7748181
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	76861400	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [redacted]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES [redacted] AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	322986205

TOTAL APORTES PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 320.000	$ 1.600	$ 321.600
SUBTOTALES										$ 320.000	$ 1.600	$ 321.600

TOTAL APORTES SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 250.000	$ 1.400	$ 0	$ 251.400
SUBTOTALES													$ 250.000	$ 1.400	$ 0	$ 251.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |