# CUENTA DE COBRO N. 04-280

FECHA: Abril 30 DE 2018

**UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN**

**NIT 900475780-1**

**DEBE A:**

WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN

Rut N° 80006463-5

**Contrato Nº 280 de 2018**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.** ($) (3.500.000)

**CONCEPTO DEL PAGO:** Corresponde al pago por servicios (profesionales) en el Área Grupo de Gestión Informática y de Soporte Técnico (GGIST) periodo abril de 2018.

*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.

**En la actualidad no tengo personas subcontratadas asociadas a las actividades desarrolladas en la UNP.**

DIRECCION: TV. 74 A N. 43 – 60 S. Lago Timiza
TELÉFONO: 7564984
AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: Banco Davivienda

CUENTA N° **002570080388** CUENTA AHORROS

FIRMA Y CC 80.006.463.

**ANEXOS OBLIGATORIOS**

***FOTOCOPIA DE LA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL Y/O DE LA RESOLUCION- CERTIFICADO SI ES PENSIONADO***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80006463 | WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN | CL 6 BIS 90A-50 TR 15 INT 101 | 7564984 | wpjesusguzman@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ. D. C. | BOGOTÁ. D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO COTIZACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | TOTAL A PAGAR |
| SALUD | | DIFERENTE A SALUD | | | | | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | | | |
| 4 | 2018 | 4 | 2018 | I | 20/04/2018 | 27038059 | $417.300 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 175.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 1.000 | 0 | 176.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1.300 | 0 | 225.300 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.400 | | | | 7.400 | 7 | 100 | 7.500 | | | 74 | 7.500 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 8.400 | 7 | 100 | 8.500 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 175.000 | 176.000 |
| Pensión | 1 | 224.000 | 225.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.400 | 7.500 |
| CCF | 1 | 8.400 | 8.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 414.800 | 417.300 |

PAGADA
27038059

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN DE LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

**HACE CONSTAR:**

Que una vez revisada la Hoja de Vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) el (la) señor (a) **WILMAN JESUS PEÑA GUZMAN,** identificado (a) con cedula de ciudadanía **No 80006463, se** verifico que realizo el cargue y/o actualización, conforme a las políticas y directrices de la entidad.

**ALEXANDER TORRADO JAIME**
**COORDINADOR GRUPO DE CONTRATACIÓN**

ELABORO: Daniela Marin Arcila