CUENTA DE COBRO No. 05

Apartadó 31 de mayo de 2025

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN
NIT 900475780-1

DEBE A:

LEIDYS CRISTINA BORJA PAUTT
RUT No. 43149377 - 9

Contrato No. 1377 DE 2025

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

CONCEPTO DEL PAGO: Correspondiente al pago por servicios profesionales prestados en el Grupo CTAR de la Subdirección de Evaluación del Riesgo.

Periodo: MAYO DE 2025

Lugar de la ejecución: APARTADÓ - 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 97 No 93 -26 B/ LA ESMERALDA **TELÉFONO**: 3107789242
AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: BANCOLOMBIA
CUENTA No 54940354792 **AHORROS** X **CTA CORRIENTE**____ **MONEDA EXTRANGERA** ___

Leidys Borja

Firmado digitalmente por
LEIDYS CRISTINA BORJA PAUTT
Fecha: 2025.05.28 14:45:07
-05'00'

LEIDYS CRISTINA BORJA PAUTT
CC N.º 43149377 de Carepa Ant.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43149377
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDYS CRISTINA BORJA PAUTT
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA Y	TELÉFONO:	6554215
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4601875833**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992477053

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A 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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES												
																													PENSIÓN										SALUD							ARP																		