

CUENTA DE COBRO No 5

Bogotá D.C., 31 de MAYO de 2024

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN
NIT: 900475780-1

DEBE A:
LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS
Rut N° 1010181306
Contrato 846-2024

LA SUMA DE: SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 7'200.000)

CONCEPTO DEL PAGO: Corresponde al pago por prestar los servicios profesionales a la Subdirección Especializada de Seguridad y Protección de conformidad con las directrices y política de la Unidad Nacional de Protección, durante el periodo de MAYO de 2024.

Lugar de ejecución: El lugar de ejecución del contrato será la ciudad de BOGOTA 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.

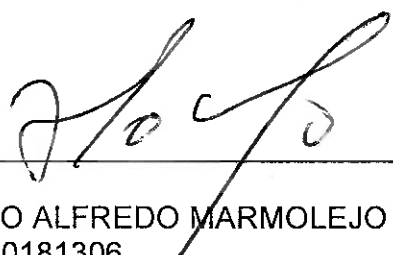
Nota: Manifiesto que **NO** tengo personas subcontratadas, asociadas para el desarrollo de las actividades en la Unidad Nacional de Protección.

DIRECCION: CARREA 6 17 A 59 SUR APTO 304

TELÉFONO: 3128223592

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: BANCO DE BOGOTÁ

CUENTA No.: 026178558 AHORROS: X CTA. CORRIENTE: MONEDA EXTRANJERA:


LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS
CC: 1010181306

ANEXOS OBLIGATORIOS:
INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2023
SEGURIDAD SOCIAL ABRIL DE 2024

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
83762797542	17/04/2024			
PERIODO SALID	PERIODO PENSIONES			
2024-04	2024-04	N	16/05/2024	77-4-1999
				TOTAL A PAGAR
				\$286.800

TOTALES SALUD			Cotización Obligatoria
Código EPS	Nombre	NIT	
EPS008	Compensa EPS	860068942-7	122.240

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					
EPS006	Compensa EPS	860069542-7	122 220	0	0	0	0	0	0	13	1.300	0	+23.530	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Coligación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
2330*	Poverit	900224808-8	156.400	0	0	0	0	13	1700	0	458.00	1

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										
			5,100	13	100	5,200			5*	5,200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mera
Salud	4	*22,200
Pensión	1	*66,400
Riesgos Laborales	1	5,100
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SEVA	0	0
TOTALES	3	285,600

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS
No. Identificación: CC1010181306
Dirección: CARRERA 6 17 A 59 SUR APTO 304
Telefono: 6613481
Correo: dr.alfredomarmolejo@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8376379542

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS
Tipo y número de identificación	CC1010181306
Número de planilla	8376379542
Fecha pago	2024-04-17
Número de autorización pago	31775282
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	552200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	10000	1
230301	Porvenir	304400	1
EPS008	Compensar EPS	237800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010181306
APELLIDOS Y NOMBRES: LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1902000	1902000	1902000	0	237800	0	304400	0	10000	0