

CUENTA DE COBRO No 3

Bogotá D.C., 31 de MARZO 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 (\$ 7'200.000.00)

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 MARZO DE 2024.

Lugar de ejecución: El lugar de ejecución del contrato será la ciudad de BOGOTÁ 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 2013.

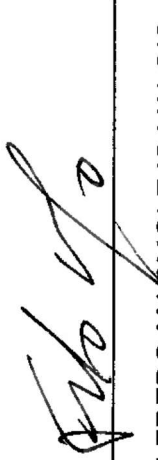
Nota: Manifiesto que NO tengo personas subcontratadas, asociadas para el desarrollo de las actividades en la Unidad Nacional de Protección.

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:

FIRMA:



LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS
CC: 1010181306

ANEXOS OBLIGATORIOS:
INFORME DE ACTIVIDADES MARZO DE 2024
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2024

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
8374698195	12/02/2024				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	N	15/03/2024	75559856	\$286.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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
230301	Porvenir	800224808-8	156,400	0	0	0	0	11	1,500	0	157,900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	5,100				5,100	11	100	5,200			51	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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	122,200	123,400
Pensión	1	156,400	157,900
Riesgos Laborales	1	5,100	5,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	283,700	286,500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010181306	LIBARDO ALFREDO MARMOLEJO VALOIS		CARRERA 6 17 A 59 SUR APTO 304	6613481	dr.alfredomarmolejo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
8374698195	12/02/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2024-02	2024-02	N	15/03/2024	75559856	TOTAL A PAGAR
					\$286.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Código extranjero	EPS	IBS	IDE	TAL	TAP	TAP	YSP	VST	SJA	BE	LMA	MCC	AVP	AVP	AVP	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1010181306	MARMOLEJO VALOIS LIBARDO ALFREDO	59	0		N																	230301	2,880,000	460,800	0	0	0	0	0	EPS008	2,880,000	360,000	14-11	2,880,000	1	15,100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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: 8374698195

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	8374698195
Fecha pago	2024-02-12
Número de autorización pago	51654472
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	febrero 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