INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS
Nit. 815000842-1

Docum.Interno
20250097
Pagina 1

CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
28/03/2025	CONTRATISTAS	1,700,000.00	1,700,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	28/03/2025	14,882,180	20250112		0.00	1,700,000.00	0.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 005				FELIPE DARIO TIRADO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	28/03/2025	14,882,180	20250112		1,700,000.00	0.00	17,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 005				FELIPE DARIO TIRADO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	28/03/2025	14,882,180	20250112		1,700,000.00	0.00	17,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 005				FELIPE DARIO TIRADO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	28/03/2025	14,882,180	20250112		1,700,000.00	0.00	51,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 005				FELIPE DARIO TIRADO			
11100504	Banco de BBVA	28/03/2025	14,882,180	20250112		0.00	0.00	1,615,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 005				FELIPE DARIO TIRADO			

Total Movimientos	1,700,000.00	1,700,000.00

Elaborado

Autorizado

Revisado

Recibido
CC o Nit
14381.150

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14882180
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			FELIPE DARIO TIRADO ARISTIZABAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCION:	CALLE 10 N° 3 - 53 E	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		4594955041	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992291686

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |