INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS

Nit. 815000842-1

Docum.Interno 20240584

Pagina 1

CONTABILIZACION GENERAL

11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
24/12/2024	CONTRATISTAS	1,600,000.00	1,600,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	24/12/2024	14,882,180	20240580		0.00	1,600,000.00	0.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE CONTRATO 032-2024				FELIPE DARIO TIRADO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	24/12/2024	14,882,180	20240580		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE CONTRATO 032-2024				FELIPE DARIO TIRADO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (2%)	24/12/2024	14,882,180	20240580		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE CONTRATO 032-2024				FELIPE DARIO TIRADO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	24/12/2024	14,882,180	20240580		1,600,000.00	0.00	48,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE CONTRATO 032-2024				FELIPE DARIO TIRADO			
11100504	Banco de BBVA	24/12/2024	14,882,180	20240580		0.00	0.00	1,520,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE CONTRATO 032-2024				FELIPE DARIO TIRADO			
					Total Movimientos		1,600,000.00	1,600,000.00

Elaborado

Autorizado

Revisado

Recibido

CC o Nit 14882.180

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14882180
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FELIPE DARIO TIRADO ARISTIZABAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 10 N° 3 - 53 E	TELÉFONO:	2222222
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:	4582282807	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991289950

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	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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