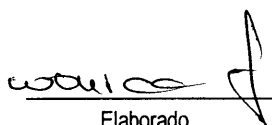


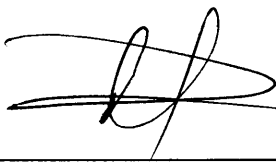
**CONTABILIZACION GENERAL**  
**11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y**

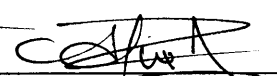
Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
30/10/2024	CONTRATISTAS	1,600,000.00	1,600,000.00

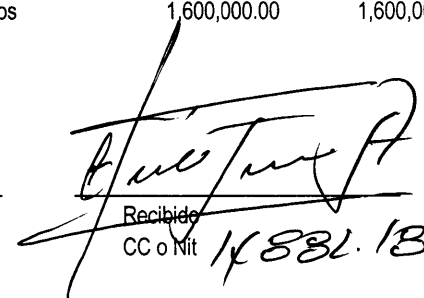
Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	30/10/2024	14,882,180	20240464		0.00	1,600,000.00	0.00
	PAGO MES DE OCTUBRE CONTRATO 032				FELIPE DARIO TIRADO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	30/10/2024	14,882,180	20240464		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO MES DE OCTUBRE CONTRATO 032				FELIPE DARIO TIRADO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (2%)	30/10/2024	14,882,180	20240464		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO MES DE OCTUBRE CONTRATO 032				FELIPE DARIO TIRADO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	30/10/2024	14,882,180	20240464		1,600,000.00	0.00	48,000.00
	PAGO MES DE OCTUBRE CONTRATO 032				FELIPE DARIO TIRADO			
11100504	Banco de BBVA	30/10/2024	14,882,180	20240464		0.00	0.00	1,520,000.00
	PAGO MES DE OCTUBRE CONTRATO 032				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 COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14882180
NOMBRE Ó 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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>4572766520</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990586364

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.			
		1	\$ 162.500		
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 162.500</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			
		1	\$ 13.600		
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 13.600</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 176.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 176.100</b>