

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500783552

Contribuyente

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$160.000</b>
Ordenanza 012	\$16.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$176.000</b>

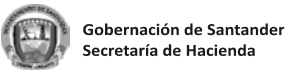
<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 1005105766
Nombre LAURA MILENA LUNA PEDRAZA		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500783552(3900)0000000176000(96)20251202

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
NRO. CONTRATO	8043349
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2025/11/26 Fecha Limite de Pago 2025/12/02  
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA



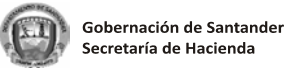
Recaudo de Estampillas Recibo N°  
2502500783552

Trámite

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1005105766
Nombre: LAURA MILENA LUNA PEDRAZA	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
NRO. CONTRATO	8043349
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$160.000</b>
Ordenanza 012	\$16.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$176.000</b>



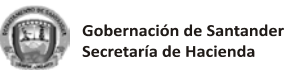
Recaudo de Estampillas Recibo N°  
2502500783552

SYC

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA	
<b>Total a Pagar</b> \$176.000	
Fecha de Expedición	2025/11/26
Fecha Limite de Pago	2025/12/02

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
NRO. CONTRATO	8043349
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$160.000</b>
Ordenanza 012	\$16.000



Recaudo de Estampillas Recibo N°  
2502500783552

Gobernación

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA	
PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$160.000</b>
Ordenanza 012	\$16.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$176.000</b>

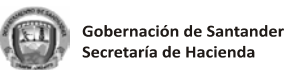
<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 1005105766
Nombre LAURA MILENA LUNA PEDRAZA		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500783552(3900)0000000160000(96)20251202

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
NRO. CONTRATO	8043349
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2025/11/26  
Fecha Limite de Pago 2025/12/02



Recaudo de Estampillas Recibo N°  
2502500783552

Banco

<b>Con ribuyen e</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 1005105766
Nombre LAURA MILENA LUNA PEDRAZA		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500783552(3900)0000000160000(96)20251202



(415)8902012356006(8020)02502500783552(3900)0000000160000(96)20251202

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA	
Fecha de Expedición	2025/11/26

BP G. 11048001150-1  
BP SYC. 22048012843-8

<b>Total a Pagar</b>	<b>\$176.000</b>
----------------------	------------------

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$160.000</b>
Ordenanza 012	\$16.000

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

**PLANILLA NRO. 34959673**

**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**

**Fecha Pago Planilla: 2025-11-11**

**PAGADA**

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	LAURA MILENA LUNA PEDRAZA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1005105766	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	RUITOQUE CONDOMINIO - NAUTICA CASA 4	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6910	CORREO ELECTRÓNICO	LAURALUNA_2001@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3175745230
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		34959673

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1005105766	59	No	No	No	68	276	1854101	Salario	LUNA PEDRAZA LAURA MILENA		\$3.200.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1005105766																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1005105766	PORVENIR	30	\$3.200.000	0.1600000	\$512.000	\$0	\$0	\$512.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1005105766	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$3.200.000	0.1250000	\$400.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3.200.000	8999034	0.0052200	\$16.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1005105766	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	\$512.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$512.000

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$400.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$400.000	0	\$0	\$0	\$400.000	\$0	0	\$0	\$0	\$400.000	\$0	\$32.000	\$400.000

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$16.800	0	\$0	\$0	\$16.800	0	\$0	\$16.800	0	\$0	\$168	\$16.800

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

**TOTAL A PAGAR**

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$400.000
PENSIONES	1	\$512.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$16.800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$928.800