SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-06, 09:31:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80870219

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 06/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BEATRIZ ELENA VALENCIA LOPEZ		
Documento	CC43799357	**Dirección**	CL 52 #71 A - 10 APT0 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128179713
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43799357	BEATRIZ ELENA VALENCIA LOPEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.800.000	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.200	$ 0	$ 533.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

I.E DIVINA EUCARISTIA

811,043,220.0

REGISTRO DE CAUSACION CONTABLE

No. 873

No.	Fechas				Valores		
	Documento	Vence.	Recibido	Registro	Antes de Iva($)	IVA($)	TOTAL($)
O574	13/11/2025	13/11/2025	13/11/2025	02/12/2025	1,680,500	319,295	1,999,795
Descripción							

Beneficiario	
NIT 0 C.C.	Nombre o Razón Social
43,799,357.1	VALENCIA LOPEZ BEATRIZ ELENA

Cod.Contable	Nombre de la Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débito	Crédito
72020236	Implementos Deportivos	43,799,357.1	FSE02	905,857	
Centro de Costos:	BASICA PRIMARIA				
72030236	Implementos Deportivos	43,799,357.1	FSE03	677,474	
Centro de Costos:	BASICA SECUNDARIA				
72050236	Implementos Deportivos	43,799,357.1	FSE05	272,525	
Centro de Costos:	MEDIA TECNICA				
72010236	Implementos Deportivos	43,799,357.1	FSE01	143,939	
Centro de Costos:	PREESCOLAR				
24072204	Estampilla U. De A.	43,799,357.1			3,361
24072202	Estampilla Departamental Procultura	43,799,357.1			8,403
243627	Retencion De Impuesto De Industria Y Com	43,799,357.1			15,000
24072206	Tasa Departamental Prodeporte	43,799,357.1			16,805
24072207	Estampilla Para La Justicia Familiar	43,799,357.1			33,610
24072201	Estampilla Departamental Adulto Mayor	43,799,357.1			33,610
24360801	Compras Generales 2.5% - Persona Natural	43,799,357.1			42,000
24362501	Rete Iva 15% Compras	43,799,357.1			48,000
240101	Bienes Y Servicios	43,799,357.1			1,799,006
			Sumas Iguales ($)	1,999,795	1,999,795

NANCY TATIANA FERNANDEZ S

Elaboró

Revisó Contabilidad

LISTADO DE CHEQUEO DE CAUSACIÓN CONTABLE

Contrato N°	ORDEN DE COMPRA Nº 03-2025					
Contratista	BEATRIZ ELENA VALENCIA LOPEZ	NIT		CC	X	43.799.357-1
Valor	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ($1.999.795)					
Objeto	COMPRA DE ARTÍCULOS DEPORTIVOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINA EUCARISTÍA					
Factura N°	O574 del 13 de noviembre de 2025					

REQUISITOS PARA CAUSACION CONTABLE			
REQUERIMIENTO	**SI**	**N/A**	**OBSERVACIÓN**
Factura, cuenta de cobro o Documento Equivalente a la Factura debidamente suscrita.	**X**		
Constancias de pago de aportes al sistema de seguridad social: Persona natural: planillas pagadas. Persona jurídica: certificado suscrito por el representante legal y/o revisor fiscal de la persona jurídica (debidamente registrados en el certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica o en documentos idóneos para el efecto debidamente suscritos por los responsables). En caso de revisor fiscal se deberá allegar la copia de la tarjeta profesional y el certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores.	**X**		
Informe del contratista.	**X**		
Acta de recibo a satisfacción y/o terminación.	**X**		
Informe de Supervisión y orden de pago.	**X**		
Aplicación de Descuentos: Descuentos de ley correctamente, tanto del nivel nacional como del nivel local (estampillas, contribuciones, retención en la fuente, ICO, etc.).	**X**		
Fecha de verificación: 05 de diciembre de 2025	**Firma Contador:**		