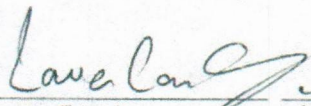
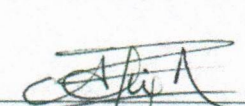


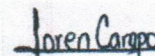
CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF. NOMINA, CONTRAT Y

Fecha	Docum. Referencia	Total Debitos	Total Creditos
(24/12/2025	CONTRATISTAS	1,900,000.00(	1,900,000.00)

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51118001	Servicios	24/12/2025	1112,149,484	20250630		0.00	1,900,000.00	0.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO 053				LOREN FERNANDA CAMPO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL(1%)	24/12/2025	1112,149,484	20250630		1,900,000.00	0.00	9,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO 053				LOREN FERNANDA CAMPO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE(1%)	24/12/2025	1112,149,484	20250630		1,900,000.00	0.00	19,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO 053				LOREN FERNANDA CAMPO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	24/12/2025	1112,149,484	20250630		1,900,000.00	0.00	57,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO 053				LOREN FERNANDA CAMPO			
11100504	Banco de BBVA	24/12/2025	1112,149,484	20250630		000	0.00	1,805,000.00
	PAGO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO 053				LOREN FERNANDA CAMPO			

Total Movimientos	1,900,000.00	1,900 000 OK
-------------------	--------------	--------------

		
Elaborado	Autorizado	Revisado



Recibido
CC o Nit:
1112149
484



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 08:49:50 AM Tipo Planilla: 1077635717
I. PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: diciembre de 2025 Período Servicio: diciembre de 2025 Referencia pago: 8823064927

PAGADA 11/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOREN FERNANDA CAMPO MARIN	Dirección	CL 31C #11 - 17
Documento	CC1112149484	Teléfono	3142994463
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	BUGA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
				BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	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 Mincanto	Total	
CC 1112149484	LOREN FERNANDA CAMPO MARIN	59	0													\$227.800			\$1.423.500	\$178.000	0,322	\$1.423.500	\$7.500		\$1.423.500		\$0	\$0	\$0	\$441.800	

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 (por causados a Favor) EPS	Incapacidades Arp	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$227.800	\$178.000	\$7.500	\$28.500	\$0	\$0	\$0	\$0			\$441.800	\$0	\$441.800



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 06:43:10 PM Tipo Planilla: I-PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1076768172
Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025 Referencia pago: 8823064927

PAGADA 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOREN FERNANDA CAMPO MARIN	Dirección	CL 31C #11 - 17
Documento	CC112149484	Teléfono	3142994463
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	BUGA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Datos Afiliado	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
		Tipo Cotizante	Saldo Cotizante	ONE	IN	EN	EN	EN	EN	EN	EN	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes ICBF	Aportes Sena	Aportes ESAP	Aportes Mensual
CC 112149484	LOREN FERNANDA CAMPO MARIN	59	0										\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000	0.322	\$1,423,500	\$7,500		\$1,423,500	\$25,500	\$0	\$0	\$0	\$41,800

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 (aportes a favor)	Incapacidades (aportes a favor)	Subtotal Sin Intereses de Mora	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$227,800	\$178,000	\$7,500	\$28,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$441,800	\$0	\$441,800

