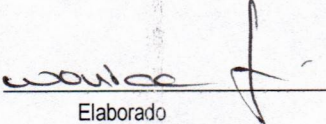


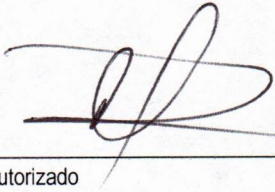
CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

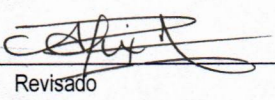
Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
28/03/2025	CONTRATISTAS	2,100,000.00	2,100,000.00

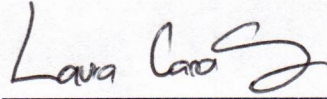
Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51117901	Honorarios	28/03/2025	1115,076,641	20250124		0.00	2,100,000.00	0.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	28/03/2025	1115,076,641	20250124		2,100,000.00	0.00	21,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	28/03/2025	1115,076,641	20250124		2,100,000.00	0.00	21,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	28/03/2025	1115,076,641	20250124		2,100,000.00	0.00	63,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
11100504	Banco de BBVA	28/03/2025	1115,076,641	20250124		0.00	0.00	1,995,000.00
	PAGO MES DE MARZO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			

Total Movimientos 2,100,000.00 2,100,000.00


Elaborado


Autorizado


Revisado


Recibido
CC o Nit

Bancoomeva

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSF	SUSSENCIA	COIZACION	MORA	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PROTECTION	1	\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
23001	23001-PROTECTION	1	\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

ADMINISTRADORA		No. CONTANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		TOTAL APOORTES A SALUD				TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP-018	EP-018 S.O.S.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
TOTAL: \$ 178.000													

TOTAL APORTES A REBOSOS PROFESIONALES														
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COLIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD RP		BALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	TOTALES	
					VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLA NILLA	VALOR						
14-20	14-20-COL ME VA		1		50	50		50		\$ 7.500		50	\$ 7.500	
											\$ 7.500		50	\$ 7.500
SUBTOTAL ES:											\$ 7.500		50	\$ 7.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1115076641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LAURA MARCELA CANO SANTANA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 17 SUR #13B-07	TELÉFONO: 2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4594988799	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: MES: marzo
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992297685

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 7.500
SUBTOTAL:			1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300