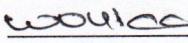


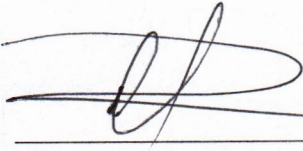
CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

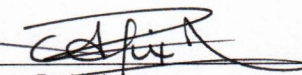
Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
30/05/2025	CONTRATISTAs	2,100,000.00	2,100,000.00

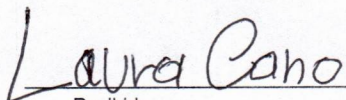
Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51117901	Honorarios	30/05/2025	1115,076,641	20250209		0.00	2,100,000.00	0.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	30/05/2025	1115,076,641	20250209		2,100,000.00	0.00	21,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	30/05/2025	1115,076,641	20250209		2,100,000.00	0.00	21,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	30/05/2025	1115,076,641	20250209		2,100,000.00	0.00	63,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			
11100504	Banco de BBVA	30/05/2025	1115,076,641	20250209		0.00	0.00	1,995,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 018				LAURA MARCELA CANO			

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


Elaborado


Autorizado


Revisado


Recibido
CC o Nit

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:	4602791951	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992908750

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

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413,300
---------------	------------