I.E HERNAN VILLA BAENA

811,022,976.1

REGISTRO DE CAUSACION CONTABLE

No. 1413

No.	Fechas				Valores		
	Documento	Vence.	Recibido	Registro	Antes de Iva($)	IVA($)	TOTAL($)
FE1324	17/02/2026	17/02/2026	17/02/2026	04/03/2026	1,856,451	352,726	2,209,177
Descripción							

Beneficiario	
NIT 0 C.C.	Nombre o Razón Social
1,040,742,555.6	GOMEZ SUAZA JUAN DAVID

Cod.Contable	Nombre de la Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débito	Crédito
72020221	Impresos, Publicaciones Y Suscripciones	,040,742,555.6	FSE02	1,000,702	
Centro de Costos:	BASICA PRIMARIA				
72030221	Impresos, Publicaciones Y Suscripciones	,040,742,555.6	FSE03	748,406	
Centro de Costos:	BASICA SECUNDARIA				
72050221	Impresos, Publicaciones Y Suscripciones	,040,742,555.6	FSE05	301,059	
Centro de Costos:	MEDIA TECNICA				
72010221	Impresos, Publicaciones Y Suscripciones	,040,742,555.6	FSE01	159,010	
Centro de Costos:	PREESCOLAR				
24072204	Estampilla U. De A.	,040,742,555.6			3,713
24072202	Estampilla Departamental Procultura	,040,742,555.6			9,282
24072206	Tasa Departamental Prodeporte	,040,742,555.6			18,565
243627	Retencion De Impuesto De Industria Y Com	,040,742,555.6			19,000
24072207	Estampilla Para La Justicia Familiar	,040,742,555.6			37,129
24072201	Estampilla Departamental Adulto Mayor	,040,742,555.6			37,129
24362502	Rete Iva 15% Servicios	,040,742,555.6			53,000
24360502	Servicios 4% - Persona Natural Declarantes	,040,742,555.6			74,000
240101	Bienes Y Servicios	,040,742,555.6			1,957,359
			Sumas Iguales ($)	**2,209,177**	**2,209,177**

NANCY TATIANA FERNÁNDEZ S

Elaboró

Revisó Contabilidad

LISTADO DE CHEQUEO DE CAUSACIÓN CONTABLE

Contrato N°	ORDEN DE SERVICIOS Nº 01-2026					
Contratista	JUAN DAVID GOMEZ SUAZA	NIT		CC	x	1.040.742.555-6
Valor	DOS MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS ($2.209.177)					
Objeto	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE LIBROS DE SEGUIMIENTO PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HERNÁN VILLA BAENA					
Factura N°	FE1324 del 17 de febrero de 2026					

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: 16 de abril de 2026	**Firma Contador:**		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040742555
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID GOMEZ SUAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 57 63 A 06	TELÉFONO:	6045978
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6008851956**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			182594110

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 320.000	$ 4.000	$ 324.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 4.000**	**$ 324.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 250.000	$ 3.100	$ 0	$ 253.100
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 253.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 300	$ 0	$ 21.200
SUBTOTALES:									**$ 20.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 21.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 40.000	$ 500	$ 40.500
SUBTOTALES:			**$ 40.000**	**$ 500**	**$ 40.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1040742555	GOMEZ SUAZA JUAN DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	104074255	$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 638.800