INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS
Nit. 815000842-1

Docum.Interno
20240073
Pagina 1

CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
29/02/2024	CONTRATISTAS	1,600,000.00	1,600,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	29/02/2024	14,882,180	20240055		0.00	1,600,000.00	0.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	29/02/2024	14,882,180	20240055		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
24072202	ESTAMPILLA PRO-UNIPACIFICO	29/02/2024	14,882,180	20240055		1,600,000.00	0.00	8,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
24072203	ESTAMPILLA PRO-DEPORTE	29/02/2024	14,882,180	20240055		1,600,000.00	0.00	40,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (2%)	29/02/2024	14,882,180	20240055		1,600,000.00	0.00	32,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	29/02/2024	14,882,180	20240055		1,600,000.00	0.00	48,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
11100504	Banco de BBVA	29/02/2024	14,882,180	20240055		0.00	0.00	1,448,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			
24369001	Retención de Industria y Comercio	29/02/2024	14,882,180	20240055		1,600,000.00	0.00	8,000.00
	PAGO MES DE FEBRERO CONTRATO 004				FELIPE DARIO TIRADO			

Total Movimientos 1,600,000.00 1,600,000.00

Elaborado

Autorizado

Revisado

Recibido
CC o Nit

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que FELIPE DARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 14882180, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FELIPE DARIO TIRADO ARISTIZABAL con documento CC 14882180, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4542325643	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2024	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2024
Fecha Pago	2024/03/05	Número de Autorización	9997900851

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS018 - S.O.S. E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada