INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS
Nit. 815000842-1

Docum.Interno
20240202
Pagina 1

CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
03/05/2024	CONTRATISTAS	1,710,000.00	1,710,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
24905501	Contratistas servicios	03/05/2024	1115,070,194	20240139		0.00	1,710,000.00	0.00
	PAGO CONTRATO 017-2024				JOHN ALEXANDER CUADROS			
11100504	Banco de BBVA	03/05/2024	1115,070,194	20240139		0.00	0.00	1,710,000.00
	PAGO CONTRATO 017-2024				JOHN ALEXANDER CUADROS			

Total Movimientos	1,710,000.00	1,710,000.00

Elaborado | Autorizado | Revisado | Recibido | CC o Nit 1115.070.194

INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS
Nit. 815000842-1

CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Docum.Interno 20240179

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
30/04/2024	CONTRATISTAS	1,800,000.00	1,800,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51118001	Servicios	30/04/2024	1115,070,194	20240139		0.00	1,800,000.00	0.00
	PAGO MES DE ABRIL 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	30/04/2024	1115,070,194	20240139		1,800,000.00	0.00	18,000.00
	PAGO MES DE ABRIL 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	30/04/2024	1115,070,194	20240139		1,800,000.00	0.00	54,000.00
	PAGO MES DE ABRIL 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24905501	Contratistas servicios	30/04/2024	1115,070,194	20240139		0.00	0.00	1,710,000.00
	PAGO MES DE ABRIL 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	30/04/2024	1115,070,194	20240139		1,800,000.00	0.00	18,000.00
					JOHN ALEXANDER CUADROS			

Total Movimientos	1,800,000.00	1,800,000.00

Elaborado

Autorizado

Revisado

Recibido
CC o Nit 1115070.194

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-05-02, 02:57:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

Referencia pago (PIN): 88104447682

Fecha limite de pago: 2024-05-24

GUARDADA 05/04/2024

TOS DEL APORTANTE

ón Social	JOHN ALEXANDER CUADROS RINCON				
umento	CC1115070194	**Dirección**	CR 2 #11 - 50		
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175227777		
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
lad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
resentante Legal		**Identificación**			

MPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la rmación consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las chas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
0194	CUADROS RINCON JOHN ALEXANDER	59	00															0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EMSSANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.300.000	$ 6.800	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

OTALES

ensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

FORMACION

Día hábil de pago sin mora

16

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104476820000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998495884(8020)88104447682(3900)0000000(96)20991231

EDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanc Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucar País: 018000 971 971

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente nece

ica condiciones particulares con el cliente beneficiario onserve este recibo, es el unico orte valido para atender cualquier reclamacion. Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

Convenio:9495213990 DV: 448574
Cnte:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Línea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
10/05/2024 08:34:21
916809
John
cuadros
88104447682
CEDULA DE
CIUDADANIA
1115070194
202404
Planilla 1:
PLANILLA:
DE IDENTIFICACION:
CERO IDENTIFICACION:
NOMBRE:
Referencia: 88104447682Valor: $377.300,00

EFECTIVO LUA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

cosud (Jumbo, Metro y Spid) - -de-recaudo/

18850 - Resto del

¡El Poder de lo SIMPLE!