

**CONTABILIZACION GENERAL**  
**11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y**

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
07/02/2025	CONTRATISTAS	1,860,000.00	1,860,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	07/02/2025	14,890,177	20250024		0.00	1,860,000.00	0.00
	PAGO MES DE ENERO 2025 CONTRATO 003							
								IRNE ALIRIO LOZANO
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	07/02/2025	14,890,177	20250024		1,860,000.00	0.00	18,000.00
	PAGO MES DE ENERO 2025 CONTRATO 003							
								IRNE ALIRIO LOZANO
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	07/02/2025	14,890,177	20250024		1,860,000.00	0.00	18,000.00
	PAGO MES DE ENERO 2025 CONTRATO 003							
								IRNE ALIRIO LOZANO
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	07/02/2025	14,890,177	20250024		1,860,000.00	0.00	57,000.00
	PAGO MES DE ENERO 2025 CONTRATO 003							
								IRNE ALIRIO LOZANO
11100504	Banco de BBVA	07/02/2025	14,890,177	20250024		0.00	0.00	1,767,000.00
	PAGO MES DE ENERO 2025 CONTRATO 003							
								IRNE ALIRIO LOZANO

Total Movimientos 1,860,000.00 1,860,000.00

*[Signature]*  
Elaborado

*[Signature]*  
Autorizado

*[Signature]*  
Revisado

*IRNE Alirio Lozano*  
Recibido  
CC o Nit 14890177



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-02-06, 08:03:58 AM

Tipo Planilla I

Número Planilla 1069153017

Referencia pago(PIN) 8810738287

Periodo Cotización 202501

Periodo Servicio 202501

Cliente:

## PAGADA 2025-02-05

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IRNE ALIRIO LOZANO		Dirección	CL 13 #6 - 19	
Documento	CC 14890177		Teléfono	3188692441	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Forma Presentación	ÚNICO	
Tipo Persona	NATURAL		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Ciudad	BUGA		Identificación	1	
Representante Legal					

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14890177	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			LOZANO IRNE ALIRIO	76111000 - 76		VALLE DEL CAUCA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																						
	EN	RET	DO	TAR	Code AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Code EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Code ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aporte ARL	Code CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aporte CCF	Code SENA	Tarifa SENA	Aporte SENA	Total Aporte SENA	Code ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Total Aporte ICBF											
					25-14	15%	\$ 1,423,500	\$ 227,800		72.5%	\$ 1,423,500	\$ 1,036,250	74-23	1.044%	\$ 1,423,500	\$ 14,900		0%	\$ 0	\$ 0		0%	\$ 0	\$ 0		0%	\$ 0	\$ 0											
<b>Total Aportes Pensión</b>								<b>Total Aportes Salud</b>								<b>Total Aportes Riesgos</b>								<b>Total Aportes Caja</b>								<b>Total Aportes Parafiscales</b>							
\$ 227,800								\$ 1,780,000								\$ 14,900								\$ 0								\$ 420,700							

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MIE	Total Final
\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	\$ 1,780,000	\$ 14,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420,700

