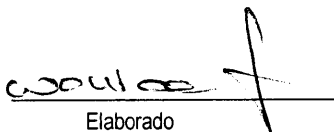


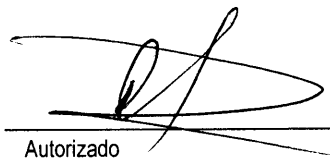
CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

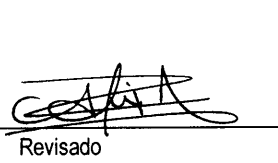
Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
27/09/2024	CONTRATISTAS	1,600,000.00	1,600,000.00

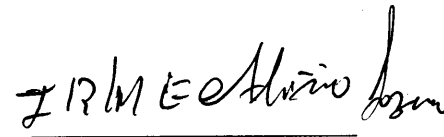
Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	27/09/2024	14,890,177	20240432		0.00	1,600,000.00	0.00
	PAGO CONTRATO 036-2024							
								IRNE ALIRIO LOZANO
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	27/09/2024	14,890,177	20240432		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO CONTRATO 036-2024							
								IRNE ALIRIO LOZANO
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (2%)	27/09/2024	14,890,177	20240432		1,600,000.00	0.00	16,000.00
	PAGO CONTRATO 036-2024							
								IRNE ALIRIO LOZANO
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	27/09/2024	14,890,177	20240432		1,600,000.00	0.00	48,000.00
	PAGO CONTRATO 036-2024							
								IRNE ALIRIO LOZANO
11100504	Banco de BBVA	27/09/2024	14,890,177	20240432		0.00	0.00	1,520,000.00
	PAGO CONTRATO 036-2024							
								IRNE ALIRIO LOZANO

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


Elaborado


Autorizado


Revisado


Recibido
CC o Nit 14890777



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-07, 03:32:10 PM

Número Planilla 1066311599

Tipo Planilla I

Referencia pago(PIN) 8810738287

Periodo Cotización 202409

Periodo Servicio 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-02

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	
Representante Legal			

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estruque	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Tarifa ICBF	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte SENA	Tarifa ICBF	
			\$ 1.300.000	25-14	18 %	\$ 1.300.000	\$ 206.000	EP-02/16		17,5 %	\$ 1.300.000	\$ 102.500	14-23	2	1,044 %	\$ 1.300.000	\$ 13.600	NN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
							\$ 0																				

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 384.100
\$ 206.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.100

