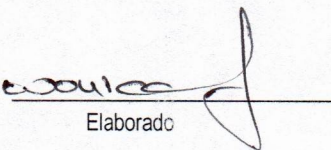


CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

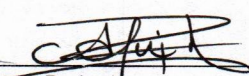
Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
28/11/2024	CONTRATISTAS	600,000.00	600,000.00

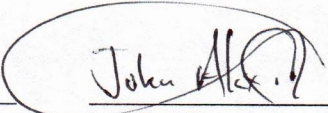
Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51118001	Servicios	28/11/2024	1115,070,194	20240535		0.00	600,000.00	0.00
	PAGO MES DE NOVIEMBRE 2024 CONTRATO 056				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	28/11/2024	1115,070,194	20240535		600,000.00	0.00	6,000.00
	PAGO MES DE NOVIEMBRE 2024 CONTRATO 056				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (2%)	28/11/2024	1115,070,194	20240535		600,000.00	0.00	6,000.00
	PAGO MES DE NOVIEMBRE 2024 CONTRATO 056				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	28/11/2024	1115,070,194	20240535		600,000.00	0.00	18,000.00
	PAGO MES DE NOVIEMBRE 2024 CONTRATO 056				JOHN ALEXANDER CUADROS			
11100504	Banco de BBVA	28/11/2024	1115,070,194	20240535		0.00	0.00	570,000.00
	PAGO MES DE NOVIEMBRE 2024 CONTRATO 056				JOHN ALEXANDER CUADROS			

Total Movimientos 600,000.00 600,000.00

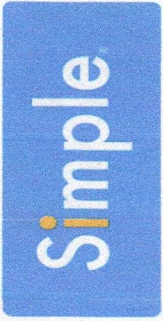

Elaborado


Autorizado


Revisado


Recibido 1115.070.194
CC o Nit

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL



Fecha creación reporte2024-12-17, 09:27:33 AMTipo Planilla INúmero Planilla 1068302242Referencia pago(PIN) 8810447682

Periodo Cotización202411Periodo Servicio202411

Cliente:

PAGADA 2024-12-17 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN ALEXANDER CUADROS RINCON			Dirección	CR 2 #11 - 50	
Documento	CC 1115070194			Teléfono	3175227777	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO	
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Ciudad	BUGA			Total Afiliados	1	
Representante Legal				Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1115070194	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CUADROS RINCON JOHN ALEXANDER	76111000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades										Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales																	
Tipo salario										Salario																																
extremos																																										
Días AFP										Días AFP				Días EPS				Días ARL				Días CCF			Días ICBF																	
VCT										VCT				VCT				VCT				VCT			VCT																	
AP										AP				AP				AP				AP			AP																	
LMA										LMA				LMA				LMA				LMA			LMA																	
IOE										IOE				IOE				IOE				IOE			IOE																	
SLN										SLN				SLN				SLN				SLN			SLN																	
COR										COR				COR				COR				COR			COR																	
VSP										VSP				VSP				VSP				VSP			VSP																	
TAP										TAP				TAP				TAP				TAP			TAP																	
TBP										TBP				TBP				TBP				TBP			TBP																	
TAE										TAE				TAE				TAE				TAE			TAE																	
TDE										TDE				TDE				TDE				TDE			TDE																	
RET										RET				RET				RET				RET			RET																	
ING										ING				ING				ING				ING			ING																	
										230301				16 %				\$ 1.300.000				\$ 208.000				\$ 0			\$ 0													
																		ESSC18				12,5 %				\$ 1.300.000			\$ 162.500				\$ 0									
																		Código EPS				Tras. EPS				Tarifa EPS			IBC EPS			Aporte Salud				Aporte UPC						

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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EMSSANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300

