INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS
Nit. 815000842-1

Docum.Interno
20240398
Pagina 1

CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
30/08/2024	CONTRATISTAS	1,800,000.00	1,800,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51118001	Servicios	30/08/2024	1115,070,194	20240381		0.00	1,800,000.00	0.00
	PAGO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	30/08/2024	1115,070,194	20240381		1,800,000.00	0.00	18,000.00
	PAGO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (2%)	30/08/2024	1115,070,194	20240381		1,800,000.00	0.00	18,000.00
	PAGO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	30/08/2024	1115,070,194	20240381		1,800,000.00	0.00	54,000.00
	PAGO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			
11100504	Banco de BBVA	30/08/2024	1115,070,194	20240381		0.00	0.00	1,710,000.00
	PAGO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO 017				JOHN ALEXANDER CUADROS			

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

Elaborado

Autorizado

Revisado

Recibido

CC o Nit 1115.070.194

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-27, 07:52:09 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065076216 **Referencia pago(PIN)** 8810447682

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202407

Cliente:

PAGADA 2024-08-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN ALEXANDER CUADROS RINCON				
Documento	CC 1115070194	**Dirección**	CR 2 #11 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175227777		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
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																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	ESSC18		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NN-CC	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
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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!