INSTITUTO DESCENTRALIZADO BUGA ABASTOS

Nit. 815000842-1

Docum.Interno
20250240
Pagina 1

CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
27/06/2025	CONTRATISTAS	2,100,000.00	2,100,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51118001	Servicios	27/06/2025	14,876,197	20250277		0.00	2,100,000.00	0.00
	PAGO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO 027				LUIS EVELIO VELASCO			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	27/06/2025	14,876,197	20250277		2,100,000.00	0.00	21,000.00
	PAGO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO 027				LUIS EVELIO VELASCO			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	27/06/2025	14,876,197	20250277		2,100,000.00	0.00	21,000.00
	PAGO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO 027				LUIS EVELIO VELASCO			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	27/06/2025	14,876,197	20250277		2,100,000.00	0.00	63,000.00
	PAGO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO 027				LUIS EVELIO VELASCO			
24905501	Contratistas servicios	27/06/2025	14,876,197	20250277		0.00	0.00	1,995,000.00
	PAGO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO 027				LUIS EVELIO VELASCO			

Total Movimientos	2,100,000.00	2,100,000.00

Elaborado

Autorizado

Revisado

Recibido 14876197
CC o Nit

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-14, 02:44:16 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073103484 **Referencia pago(PIN)** 8823085427

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EVELIO VELASCO VILLEGAS				
Documento	CC 14876197	**Dirección**	CL 12A #6 C - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3162961517		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14876197		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VELASCO VILLEGAS LUIS EVELIO	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				25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	NIN-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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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!