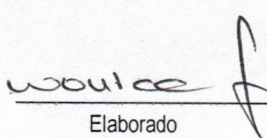
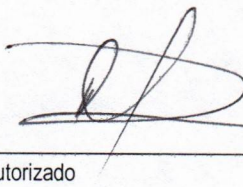
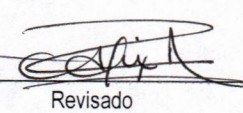


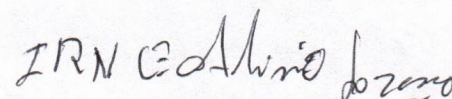
CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
10/07/2025	CONTRATISTAS	1,700,000.00	1,700,000.00

Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51114902	Servicio Aseo	10/07/2025	14,890,177	20250294		0.00	1,700,000.00	0.00
	PAGO MES DE JULIO 2025 CONTRATO 031							
	IRNE ALIRIO LOZANO							
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	10/07/2025	14,890,177	20250294		1,700,000.00	0.00	17,000.00
	PAGO MES DE JULIO 2025 CONTRATO 031							
	IRNE ALIRIO LOZANO							
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	10/07/2025	14,890,177	20250294		1,700,000.00	0.00	17,000.00
	PAGO MES DE JULIO 2025 CONTRATO 031							
	IRNE ALIRIO LOZANO							
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	10/07/2025	14,890,177	20250294		1,700,000.00	0.00	51,000.00
	PAGO MES DE JULIO 2025 CONTRATO 031							
	IRNE ALIRIO LOZANO							
11100504	Banco de BBVA	10/07/2025	14,890,177	20250294		0.00	0.00	1,615,000.00
	PAGO MES DE JULIO 2025 CONTRATO 031							
	IRNE ALIRIO LOZANO							

Total Movimientos 1,700,000.00 1,700,000.00

 Elaborado
 Autorizado
 Revisado

 IRNE ALIRIO LOZANO
 Recibido
 CC o Nit 14890177



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-15, 09:20:29 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1073178653 Referencia pago(PIN) 8623199413
 Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-10

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		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estrategias				Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales						
	NOV	NOV	NOV	NOV	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Código EPS	Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPIC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riego	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
					25-14	16%	\$ 1.423.500	\$ 227.800	EP80018		12,5%	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	14-23	2	1,044%	\$ 1.423.300	\$ 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

