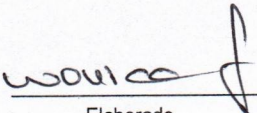


CONTABILIZACION GENERAL
11 TRANSF.NOMINA,CONTRAT Y

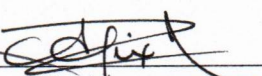
Fecha	Docum.Referencia	Total Debitos	Total Creditos
30/05/2025	CONTRATISTAS	2,300,000.00	2,300,000.00

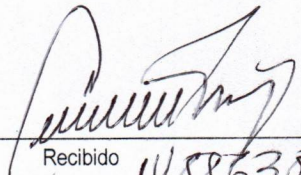
Cuenta	Nombre y Detalle	Fecha	Nit	Obligacion	C.Costo	Vr.Base	Debito	Credito
51117901	Honorarios	30/05/2025	14,886,383	20250212		0.00	2,300,000.00	0.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 021				FRANCISCO GOMEZ VIERA			
24072201	ESTAMPILLA HOSPITAL (1%)	30/05/2025	14,886,383	20250212		2,300,000.00	0.00	23,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 021				FRANCISCO GOMEZ VIERA			
24072204	ESTAMPILLA PRO-UNIVALLE (1%)	30/05/2025	14,886,383	20250212		2,300,000.00	0.00	23,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 021				FRANCISCO GOMEZ VIERA			
24072205	BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	30/05/2025	14,886,383	20250212		2,300,000.00	0.00	69,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 021				FRANCISCO GOMEZ VIERA			
11100504	Banco de BBVA	30/05/2025	14,886,383	20250212		0.00	0.00	2,185,000.00
	PAGO MES DE MAYO 2025 CONTRATO 021				FRANCISCO GOMEZ VIERA			

Total Movimientos 2,300,000.00 2,300,000.00

 Elaborado

 Autorizado

 Revisado

 Recibido

CC o Nit 14886383



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-09, 09:00:39 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: mayo de 2025

Período Servicio: mayo de 2025

PAGADO 09/06/2025

Número Planilla: 1073207065

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCO GOMEZ VIERA
Documento	CC14886383
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BUGA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 1 SUR #5 B - 15 BARRIO ALBERGUE
Teléfono	504
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subcupo Cotización	ING	RET	TAE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	RE	VAC	AVP	VCT	IBP	Otras AFP	Otras EPS	Otras CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SCNA	Aporte ICDF	ESAP	Aporte Empleado	Total
CC: 14886383	FRANCISCO GOMEZ VIERA	59	00														0	25-14) COLPENSIONES	\$ 3.000.000	\$ 480.000	(EPS) 18 S.O.S EPS	\$ 3.000.000	\$ 375.000	1,044	\$ 3.000.000	\$ 31.400	(MIN-CCI NINGUNA GCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 886.400		

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICDF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Ausencias a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 480.000	\$ 375.000	\$ 31.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 886.400	\$ 0	\$ 886.400



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-09, 08:52:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	FRANCISCO GOMEZ VIERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 14886383
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073207065
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1540795836
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	\$ 886.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 480.000	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	\$ 375.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 31.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 886.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 886.400