1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL SURA 1022926222 CTO 6715-2024.pdf	ARL SURA 1022926222 CTO 6715-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOC-20240925-WA0098..pdf	DOC-20240925-WA0098..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	_.arch42.43.44.CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.pdf	_.arch42.43.44.CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2024-CONTRATO 6715-2024.PDF	SEPTIEMBRE 2024-CONTRATO 6715-2024.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022926222		VASQUEZ DIAZ JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 SUR 81 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	982081807	9475437031	I	2024/10/07	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	8	$135,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334		$10,600		$0	$0		$134,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334		$10,600		$0	$0		$134,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334		$10,600		$0	$0		$134,200
1	CC	1022926222	VASQUEZ JOHANNA	X																23100 1	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$54,200		0	$0	$0	14-11	10	$433,334	2.436%	$10,600	0	$0	$0	No	$134,200
Total	**Afiliados(1)**																					$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334		$10,600		$0	$0		$134,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022926222		VASQUEZ DIAZ JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 SUR 81 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	982081807	9475437031	I	2024/10/07	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	8	$135,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,400	$400	$0	$69,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$69,400	$400	$0	$69,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$100	$0	$10,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,600	$100	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,200	$400	$0	$54,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$54,200	$400	$0	$54,600
TOTAL				**1**	**$134,200**	**$900**	**$0**	**$135,100**