

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026555291		CAYCEDO RONCANCIO ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 145 # 21-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109469429	9478268715	I	2024/12/20	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$457,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,479,296	\$236,700			\$1,479,296	\$185,000			\$0	\$0			\$1,479,296	\$36,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,479,296	\$236,700			\$1,479,296	\$185,000			\$0	\$0			\$1,479,296	\$36,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,479,296	\$236,700			\$1,479,296	\$185,000			\$0	\$0			\$1,479,296	\$36,100		\$0	\$0
1	CC	1026555291	CAYCEDO ANDREA	25-14	30	\$1,479,296	\$236,700	EPS001	30	\$1,479,296	\$185,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,479,296	\$36,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,479,296	\$236,700			\$1,479,296	\$185,000			\$0	\$0			\$1,479,296	\$36,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026555291		CAYCEDO RONCANCIO ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 145 # 21-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109469429	9478268715	I	2024/12/20	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$457,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,700	\$0	\$0	\$236,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$236,700	\$0	\$0	\$236,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,100	\$0	\$0	\$36,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,100	\$0	\$0	\$36,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,000	\$0	\$0	\$185,000	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$185,000	\$0	\$0	\$185,000	
TOTAL				1	\$457,800	\$0	\$0	\$457,800	

- Información general
- Condiciones
- Productos y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- 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? Si 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	cuenta de enero 2024.pdf	cuenta de enero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta de febero andrea.pdf	cuenta de febero andrea.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	andrea pdf marzo.pdf	andrea pdf marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta de cobro mes abril.pdf	cuenta de cobro mes abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta de cobro mayo.pdf	cuenta de cobro mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta de cobro junio.pdf	cuenta de cobro junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PLANILLA lulio 2024.pdf	PLANILLA lulio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	agosto andrea caycedo.pdf	agosto andrea caycedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	planilla septiembre andrea.pdf	planilla septiembre andrea.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	octubre andrea caycedo.pdf	octubre andrea caycedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta de cobro noviembre andrea caycedo.pdf	cuenta de cobro noviembre andrea caycedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aSEGURATE mes de noviembre- diciembre

Encuesta

Cultura de Percepción Clima Seguridad de
Paciente

Guía Abordaje primera, segunda y tercera
víctima.

andreitacai26@gmail.com [Cambiar cuenta](#)



Se guardó el borrador

*** Indica que la pregunta es obligatoria**

Correo electrónico *

andreitacai26@gmail.com

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *





Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1026555291	CAYCEDO	RONCANCIO	ANDREA		2024-10	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE
CC	1026555291	CAYCEDO	RONCANCIO	ANDREA		2014-01	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS ALIANSALUD	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización