aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE 464718		MORATAYA CERVANTES WINSTON VINICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 17b #90-53 hayuelos reservado	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4725988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1546380496	9487378278	I	2025/06/06	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$4,114,200

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)					$12,840,000	$2,182,800			$12,840,000	$1,605,000			$0	$0			$12,840,000	$312,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$12,840,000	$2,182,800			$12,840,000	$1,605,000			$0	$0			$12,840,000	$312,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$12,840,000	$2,182,800			$12,840,000	$1,605,000			$0	$0			$12,840,000	$312,800		$0	$0
1	CE	464718 MORATAYA WINSTON	25-14	30	$12,840,000	$2,182,800	EPS037	30	$12,840,000	$1,605,000		0	$0	$0	14-11	30	$12,840,000	$312,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$12,840,000	$2,182,800			$12,840,000	$1,605,000			$0	$0			$12,840,000	$312,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE 464718		MORATAYA CERVANTES WINSTON VINICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 17b #90-53 hayuelos reservado	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4725988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1546380496	9487378278	I	2025/06/06	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$4,114,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,182,800	$7,300	$0	$2,190,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,182,800	$7,300	$0	$2,190,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$1,100	$0	$313,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$312,800	$1,100	$0	$313,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,605,000	$5,200	$0	$1,610,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,605,000	$5,200	$0	$1,610,200
TOTAL				1	$4,100,600	$13,600	$0	$4,114,200

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

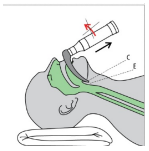
COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CE
NÚMERO DE IDENTIFICACION	464718
NOMBRES	WINSTON VINICIO
APELLIDOS	MORATAYA CERVANTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/26/2025 09:26:06	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el



WINSTON VINICIO MORATAYA CERVANTES
NIT 700.128.977-0
Diagonal 17 B 90 53
Tel: (031) 3115742181
Bogotá - Colombia
winvimorataya@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. WVMC 88

Señores	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031) 4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/06/2025, 15:32
Expedición	24/06/2025, 15:34
Vencimiento	24/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Anestesia y Consulta Externa	192.00	120,000.00	23,040,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintitres millones cuarenta mil pesos m/cte

Total Bruto	23,040,000.00
Total a Pagar	**23,040,000.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 23,040,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la CUENTA DE AHORROS N.º 008900737605 del banco DAVIVIENDA
Honorario correspondiente al mes de JUNIO de 2025.
CONTRIBUYENTE PERTENECE AL RST RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN POR FAVOR NO APLICAR NI RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIÓN ICA.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094255229 aprobado en 20250610 prefijo WVMC desde el número 87 al 100 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9,66
CUFE: fa8e853a882cfa0d4ebee566a753dfedccd25011d3e0acf1d151a8acaf9f00dc38eb6d1f8899bded82ef10a4a6d466f7