DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN ALEJANDRO DUEÑAS MANJARREZ

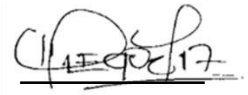
C.C 1022362359 DE BOGOTÁ

La suma de Cuatro millones trece mil ciento setenta y cinco pesos (4’013.175), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN INGENERÍA AMBIENTAL) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9111-2024.



CRISTIAN ALEJANDRO DUEÑAS MANJARREZ
C.C 1022362359 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 462470089949

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo

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

Datos guardados

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

Identificación 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		
☐	completo enero.pdf	completo enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMPLETO FEBRERO.pdf	COMPLETO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO COMPLETO.pdf	MARZO COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMPLETO MARZO.pdf	COMPLETO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMPLETO ABRIL.pdf	COMPLETO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EQUIVALENTE MAYO COMPLETO.pdf	EQUIVALENTE MAYO COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362359		DUEÑAS MANJARREZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 82B 11A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4240678	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	1546439493	9487379863	I	2025/06/16	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$573,000

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)					$1,851,511	$296,300			$1,851,511	$231,500			$0	$0			$1,851,511	$45,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,851,511	$296,300			$1,851,511	$231,500			$0	$0			$1,851,511	$45,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,851,511	$296,300			$1,851,511	$231,500			$0	$0			$1,851,511	$45,200		$0	$0
1	CC	1022362359 DUEÑAS CRISTIAN	230301	30	$1,851,511	$296,300	EPS005	30	$1,851,511	$231,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,851,511	$45,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,851,511	$296,300			$1,851,511	$231,500			$0	$0			$1,851,511	$45,200		$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
CC 1022362359		DUEÑAS MANJARREZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 82B 11A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4240678	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	1546439493	9487379863	I	2025/06/16	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$573,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,300	$0	$0	$296,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$296,300	$0	$0	$296,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,200	$0	$0	$45,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,200	$0	$0	$45,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,500	$0	$0	$231,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$231,500	$0	$0	$231,500
TOTAL				**1**	**$573,000**	**$0**	**$0**	**$573,000**