

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 1020800054		VALENCIA AMAYA JORGE JOSEPF	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 N 116-73 APT 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006420583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2006782138	9496401433	N	2025/12/12	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	3	\$899,800

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)						\$2,902,884	\$464,500			\$2,902,884	\$362,800			\$0	\$0			\$2,902,884	\$70,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,902,884	\$464,500			\$2,902,884	\$362,800			\$0	\$0			\$2,902,884	\$70,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,902,884	\$464,500			\$2,902,884	\$362,800			\$0	\$0			\$2,902,884	\$70,700		\$0	\$0	
1	CC	1020800054	VALENCIA JORGE	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS005	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,423,500)	(\$34,700)	0	\$0	\$0	
2	CC	1020800054	VALENCIA JORGE	25-14	30	\$4,326,384	\$692,300	EPS005	30	\$4,326,384	\$540,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$4,326,384	\$105,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,902,884	\$464,500			\$2,902,884	\$362,800			\$0	\$0			\$2,902,884	\$70,700		\$0	\$0	

Medellín, 18 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA identificado(a) con C1020800054 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10208000542535262137

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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? ☐ 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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA DE COBRO NOV 25 (Archivado)		DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOV 25.pdf	CUENTA DE COBRO NOV 25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA
NIT: 700001987-8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 6 115 65 OF 305 A IN F, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3107653525
Email. jusepf17@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764103316305 válida desde 2025-12-18 hasta 2027-12-18 rango desde FE1 hasta FE1000.

Nombre o Razón

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Social:

900959048

NIT :

CL9 39 46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia

Dirección:

4546800

Teléfono:

facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Email:

Forma de Pago:

Crédito

Medio de Pago:

Consignación bancaria

Fecha de Pago:

30/12/2025

Total de Lineas:

1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FE1

MONEDA:

COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN:

15:36:12-05:00

FECHA FIRMADO:

18/12/2025 15:36:14

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

18

12

2025

30

12

2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	Honorarios Medico Ortopedista mes de Diciembre	94	1,00	\$16.494.339,00				0,00	\$16.494.339,00

Notas:	Subtotal:	\$16.494.339,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$16.494.339,00

SON: (dieciseis millones cuatrocientos noventa y cuatro mil trescientos treinta y nueve pesos)

CUFE: 0ee9d147248d6c4d368275824cd4e3c833d7b43bb4bca8fc3ff65e53f32e230e853647129fe952e406ec7351cf719b25

Firma Digital: SUV8Xe0LJEI4GZtSE9Jcyb0OPhZud/CBd5v/5UD9QEQDnDjq6QssV3qzX80ZRlps
FJH8my+0i6FqBtfow+8masueSKjqGSVJXVJ52dl3wcJT3OPIsb
MJVjev2BbDQhuX 2bSv32jcDsx4qcEdXf0j5VV9aPfQk5pLgi27YZe+VH3Wp4Jl7eKmxIEENWcOMmX7 PzsoG/Tf6BRZp+ll4ndK7la/q8VTZODqZl2
p2SBJ7wB+7fqtrrCXRW7g8ZcRc7+ 6MNqOqucSecR4JZgNN6W5tRqaVgbQ67IZ14XL0UH9icXZrImeti0ECdhre1JG2X 2U2r7MRu6J+XBRWeX/om
cw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

