

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|-------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1007497365 | LOREN DAYAN BARON SAMPER | | calle 14 #119 A10 | 2660423 | samperlorein@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-12 | I | 26/01/2026 | 1246782 | \$442.500 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 800 | 0 | 178.800 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1.000 | 0 | 228.800 | 1 |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 34.700 | | | | 34.700 | 7 | 200 | 34.900 | | | 347 | 34.900 | 1 |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | | | | |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA | | | | |
| 0 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.800 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 228.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 34.700 | 34.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 440.500 | 442.500 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|--|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------|------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1007497365 | LOREN DAYAN BARON SAMPER | calle 14 #119 A10 | 2660423 | samperlorein@gmail.com |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | | | | | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-12 | I | 26/01/2026 | 1246782 | \$442.500 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|----|-------|-----|-----|-------------------|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Com. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1007497365 | BARON SAMPER LOREN DAYAN | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.423.500 | 178.000 | 14-7 | 1.423.500 | 3 | 34.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA



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](#)

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 | | |
|--------------------------|---|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 .pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO ADICION 2025.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO ADICION 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 LOREN.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 LOREN.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CRP 27-05-2025.pdf | PS 4523 2025 CRP 27-05-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf | PS 4523 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf | PS 4523 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf | PS 4523 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 2 PS 4523 2025 CRP-11286.pdf | 2 PS 4523 2025 CRP-11286.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 3 PS 4523 2025 CRP-12462.pdf | 3 PS 4523 2025 CRP-12462.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 4 PS 4523 2025 CRP-19783.pdf | 4 PS 4523 2025 CRP-19783.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE .pdf | PANTALLAZO PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 4523 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >