"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

AVANZA S.A.S

NIT. 900274957-3

La suma de	**DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE**	**$275.116.400**

POR CONCEPTO DE:
SUMINISTRAR INSUMOS DE LIMPIEZA, DESINFECCION HOSPITALARIA Y CUIDADO DE LA PIEL PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E SEGÚN CONTRATO 68 DEL 2026. PRESENTA FACTURA FE168 DEL 12/03/2026. PARA EL PERIODO DE MARZO DE 2026. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR

PROELECTRIFICACION	$5.423.440
PRODESARROLLO	$5.423.440
TASA PRODEPORTES	$4.067.580
PRO ADULTO MAYOR	$8.135.160
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$2.711.720
PRO CULTURA	$1.355.860
RETE IVA	$591.660
RETE ICA	$2.169.376
RETE FUENTE	$6.779.300

SON:	**DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$238.458.864**

REGISTRO PRESUPUESTAL No.	**LUGAR Y FECHA**
REGISTRO CONTABLE No.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 068 DEL 2026 DEL 09 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-068-2026	
Contrato N°:	068-2026	
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	3 de febrero del 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de marzo del 2026	
Valor Inicial	**$ 620.475.000.00**	
Otro si N°		
Contratista:	**AVANZA S.A.S.**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900274957-3	
Objeto del Contrato:	Suministrar insumos de limpieza, desinfección hospitalaria y cuidado de la piel para el Hospital Susana López de Valencia. E.S.E.	
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de las respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ETC) y certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 68 del 01 de enero del 2026	
No. Registro presupuestal	N° 85 del 29 de enero del 2026	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista German Jair Ardila Muñoz, con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (12/03/2026)**	**HASTA (17/03/2026)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	03 de febrero de 2026	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	03/2026
EPS	1	VALOR PAGADO	$1.902.000
ARL	Positiva Compañía de Seguros	VALOR PAGADO	$370.700
AFP	1	VALOR PAGADO	$2.587.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 4.844.000	PLANILLA No.	9500833048
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	comprobante de pago Aportes en Línea 09/03/2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$620.475.000.00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$620.475.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 598.523.700,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 275.116.400,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**$ 21.951.300,00**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones 1. Suministrar los insumos de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. 2. Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: a) Número de lote de fabricación. b) Fecha de vencimiento. c) Registro INVIMA. d) Laboratorio fabricante. e) Valor unitario. f) La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso 3. En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backerder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Así rnismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica productos de dispositivos médicos del almacén N.º 14 del 12/03/2026

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el coordinador de cirugía, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. 4. Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferiores al 50% de la vida útil del dispositivo médico entregado. Cuando no se cumpla este criterio el proveedor deberá entregar carta de compromiso para su devolución y reposición hasta el último día de su vencimiento. 5. Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 6. Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las 48 horas hábiles siguientes a la entrega del dispositivo médico. 7. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, durante el periodo de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. 8. No ceder ni subcontratar el suministro objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL.9. El contratista entregará el comodato, una vez se legalice el contrato. 10. Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato. 11. Entregar al área de almacén las fichas técnicas del comodato para generar un ciclo de vida, si se presentasen defectos o desperfectos el contratista deberá cambiarlo sin costo alguno durante la, vigencia del presente contrato. 12. El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en su uso. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad, requisito habilitante para continuar con el proceso de evaluación. 13. Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con su uso que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, presentación, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite aletas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. 14. Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero -GEI y/o potenciales agotadores de ozono -PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, factura, acta de recepción técnica, planilla de seguridad social	4

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	VALOR DEL COMPROBANTE	N.º FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AI000000001443	17/03/2026	$275.116.400,00	FE168	12/03/2026	$ 275.116.400,00

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (12/03/2026)	HASTA (17/03/2026)	
		$ 275.116.400,00

El anterior informe se firma a los dieciocho (18) días del mes de marzo del 2026

GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Supervisor del contrato

ASTRID VIVIANA ANACONA H
Directora técnica del servicio farmacéutico

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada participe-ASIES
Revisó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada participe-ASIES

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001443

PROVEEDOR:	AVANZA SAS	**NIT:** 900274957	**FECHA:**	17/03/2026 02:29 p. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8337465		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE168	**% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/03/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMV0000010	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	360,00	$326.500,00	$ 117.540.000,00	0,00	0,00
DMT0001141	TOALLITA LIMPIADORA PRE-INYECCION	UNIDAD	160.000,00	$ 143,90	$23.024.000,00	0,00	0,00
DMD0000027	DESINFECTANTE RAPIDO EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL X 750 ML MELISEPTOL FOAM PURE REF. 19796	UNIDAD	2.600,00	$27.000,00	$70.200.000,00	0,00	0,00
NPC0000041	JABON ANTIBACTERIAL CON PH NEUTRO SOFTASKIN FRASCO 1000ML	FRASCO	600,00	$34.600,00	$20.760.000,00	0,00	19,00
DMA0000141	ALCOHOL GLICERINADO - ASEPTIGEL 490 -500 ML	FRASCO	1.120,00	$35.400,00	$39.648.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	271172000,0000	5423440,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	271172000,0000	5423440,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	271172000,0000	4067580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	271172000,0000	8135160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	271172000,0000	2711720,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	271172000,0000	1355860,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 68 DEL 2026

SUBTOTAL:	$271.172.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$3.944.400,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$591.660,00
RETE ICA:	$2.169.376,00
RETE FUENTE:	$6.779.300,00
OTRAS RETE:	$27.117.200,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 238.458.864,00

MONTERO

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

Sergio Veluco Amyl

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA:766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

AVANZA
Soluciones Inteligentes

AVANZA S.A.S
Impuesto sobre la renta y complementarios Régimen Ordinario
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 76Norte #19-147 OF 68, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3146577637

Autorización facturación electrónica No. 18764107122727 válida desde 2026-03-12 hasta 2027-09-12 rango desde FE-168 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FE - 168**
Fecha Emisión	12/03/2026 16:47:51
Fecha Vencimiento	12/04/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	12/04/2026
Total de Lineas	3
Fecha Firmado	12/03/2026 16:47:52

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	% o Val.	Monto	Dcto.	Total
1	MQX055	SOLUCION DETERGENTE Y DESINFECTANTE PARA AREAS SUPERFICIES Y EQUIPOS HOSPITALARIOS COMPUESTO DE MONOPERSULFATO DE POTASIO BBRAUN PRESENTACIONFCOX500ML LOTE:2510BA0509F. VENCIMIENTO:1102/2028 R.INVIMA:2018000928 MARCA BBRAUN RELY+ON VIRKON CODIGO BRAUN 372033:	94	360,00	$326.500,00	IVA	0%	0	0,00	$117.540.000,00
2	MQX059	TOALLAS ALCOHOLADAS PLEGABLE 32,5 X 30 MM BBRAUN PRESENTACION: PAQX1000 LOTE: 24 0803 F. VENCIMIENTO: 31/07/2028 R.INVIMA: NSOC08303-21COMARCA BBRUN SOFTA® SWABSCODIGO BRAUN 19579:	94	160,00	$143.900,00	IVA	0%	0	0,00	$23.024.000,00
3	MQX056	SPRAY FOAM DE 750 ML EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL PARA DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS NO INVASIVOS BBRAUN PRESENTACION: FCOX750MLLOTE: 25223M31 F. VENCIMIENTO: 30/04/2028R.INVIMA: 2018DM-0017966MARCA BBRAUNMELISEPTOL FOAM PURE CODIGO BRAUN 19796	94	2.600,00	$27.000,00	IVA	0%	0	0,00	$70.200.000,00

Firma Digital: Y50rsDjM6l0AycMM1NgZwjGFBJ2wQOA0pszyrR0uZBoeegnWB00pco84xMVPaLcW
34UKEpZAFT+3VqLYkb4bjkyvcxTTydUMR/CN/46oOuySyBJWV
ZERJ/5NArCbamm EjCxPdi5GcPBfkFTYAeONfsaTk/6SOMAH2rl961FxOfIEiFO9KO/Uiihr3FEMvMVo JyS7LzgcxOZzMz59i55q+5f9fUd8Kn1ai0
4vwtcIyE0BS+FVtMpLd4Yn8sIX6i3 SIzE0nBcsIBzMuIC5jLYQ3jKT2Rh1oLTX3wLOu667LtP+3q9lb0dzog5tF0CwMSo 72h+ROMeS1vM961oCxtz
CA==

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.

4	MQX064	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES SENSIBLES CON INGREDIENTES CALMANTES PARA LA PIEL SIN COLORANTES SIN IRRITACION EN LA PIEL 1000ML BBRAUNPRESENTACION: FCOX1000MLLOTE: 25235M24 F. VENCIMIENTO:31/05/2027 R.INVIMA: NSOC-21467-23COMARCA BBRAUNSoftaskin CODIGO BRAUN 18 0226	94	600,00	$34.600,00	IVA	19%	3944400	0,00	$20.760.000,00
5	MQX068	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES SENSIBLES CON INGREDIENTES CALMANTES PARA LA PIEL SIN COLORANTES SIN IRRITACION EN LA PIEL 1000ML BBRAUNPRESENTACION: FCOX500ML LOTE: 120531125F. VENCIMIENTO: 30/11/2027REGISTRO INVIMA: NSOC14960-22COMARCA: PROASEPSIS,ASEPTIGEL	94	1.120,00	$35.400,00	IVA	0%	0	0,00	$39.648.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$250.412.000,00	0.00%	$0,00
01 IVA	$20.760.000,00	19,00%	$3.944.400,00

Subtotal:	$271.172.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$3.944.400,00
Total:	$275.116.400,00

Total con letra:	(DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS)
CUFE:	3843673eb781e3a431e614057bb97df04910ca8872c0f6a22a9126f33cda3ee934644eee9473787379d4d87d1144072b

Firma Digital: Y50rsDjMBl0AycMM1NgZwjGFBJ2wQOA0pszyrR0uZBoeegnWB00pco84xMVPaLcW
34UKEpZAFT+3VqLYkb4bjkyvcxTTydU/MR/CNr46oOuySyBJWV
ZERJ/6NArCbamm EjCxPdi5GcPBfkFTYAeONfsaTk/6SOMAH2rl961FxOHEiFO0KO/Ulhr3FEMvMVo JyS7LzgcxOZzMz59i55q+5l9tUrl8Kn1al0
4wrtclyE0BS+FVtMpLd4Yn8sIX8i3 SlzE0nBcsIBzMulC5jLYG3jKT2Rh1oLTX3wLOu667LrP+3q9fb0dzog5tF0CwMSo 72h+ROMeS1vM96toCxtz
CA==

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.

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
14	12	3	2026

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA S.A.S

HORA 2PM

Factura Nº: FE-168

Factura Vigente hasta: 12/4/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	2018000928	BBRAN	2S10BA0509F	491	11/2/2028	360	360	360	C	C	C	C
2	TOALLITA LIMPIADORA PRE-INYECCION	PAQUETE	NSOC08303-21	BBRAN	240803	824	31-07-2028	160	160	160	C	C	C	C
3	DESINFECTANTE RAPIDO EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL X 750 ML	UNIDAD	2018DM-0017966	BBRAN	25223M31	734	30-04-2028	2600	2600	2600	C	C	C	C
4	JABON ANTIBACTERIAL CON PH NEUTRO SOFTASKIN FRASCO 1000ML	UNIDAD	NSOC-21467-23	BBRAN	25235M24F	404	31-05-2027	600	600	600	C	C	C	C
5	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES SENSIBLES	UNIDAD	NSOC14960-22CO	BBRAUN	120531125F	420	30-11-2027	1120	1120	1120	C	C	C	C
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

ELABORADO POR:

Firma

VERIFICADO POR:

Astrid Viviana Anacona Tl.

Firma

Quimico Farmaceutico

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76311217		ANAYA FLOREZ JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A NORTE # 12-147 CASA 64	POPAYAN CAUCA	3136411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	127161178	9500833048	I	2026-03-10	2026-03-10	BANCOLOMBIA	0	$4,859,700

RESUMEN DE PAGO

NUEVO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,578,600	$8,400	$0	$2,587,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,578,600	$8,400	$0	$2,587,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,500	$1,200	$0	$170,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$169,500	$1,200	$0	$170,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,895,900	$6,100	$0	$1,902,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,895,900	$6,100	$0	$1,902,000
TOTAL				4	$4,844,000	$15,700	$0	$4,859,700

pse

¡Hola, JORGE ANDRES ANAYA FLOREZ!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 4.859.700

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500833048

Fecha de la transacción: 09/03/2026

CUS: 127161178