

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	152836401	9501639131	N	2026/03/09	2026/03/19	BANCO DAVIVIENDA	10	\$1,186,500

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		
1	CC 5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	(\$5,460,000)	(\$873,600)	EPS010	30	(\$5,460,000)	(\$682,500)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$5,460,000)	(\$133,100)	0	\$0	\$0		
2	CC 5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	\$8,980,000	\$1,526,600	EPS010	30	\$8,980,000	\$1,122,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$8,980,000	\$218,800	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$3,520,000	\$653,000			\$3,520,000	\$440,000			\$0	\$0			\$3,520,000	\$85,700		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$653,000	\$4,300	\$0	\$657,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$653,000	\$4,300	\$0	\$657,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,700	\$600	\$0	\$86,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$85,700	\$600	\$0	\$86,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$440,000	\$2,900	\$0	\$442,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$440,000	\$2,900	\$0	\$442,900
TOTAL				1	\$1,178,700	\$7,800	\$0	\$1,186,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 547731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA- SANTANDER	6329231

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-02	Periodo Salud	2026-02
Fecha límite de pago	2026/03/09	Fecha de pago	2026/03/06
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$1,689,200	Clave planilla	9501162288
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	119500938
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$1,689,200		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	119500938	9501162288	I	2026/03/09	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	\$1,689,200

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		
1	CC 5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	\$5,460,000	\$873,600	EPS010	30	\$5,460,000	\$682,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,460,000	\$133,100	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$5,460,000	\$873,600			\$5,460,000	\$682,500			\$0	\$0			\$5,460,000	\$133,100			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$873,600	\$0	\$0	\$873,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$873,600	\$0	\$0	\$873,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$133,100	\$0	\$0	\$133,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$133,100	\$0	\$0	\$133,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$682,500	\$0	\$0	\$682,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$682,500	\$0	\$0	\$682,500
TOTAL				1	\$1,689,200	\$0	\$0	\$1,689,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA- SANTANDER	6329231

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-02	Periodo Salud	2026-02
Fecha límite de pago	2026/03/09	Fecha de pago	2026/03/19
Días de mora	10	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$1,178,700	Clave planilla	9501639131
Intereses de mora	\$7,800	Clave de pago	152836401
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Valor total	\$1,186,500		

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2070e8b166f9e357d7af245db01058d956aa5d828afc971e5ea212395edaded2a02f4aafb5658b2e7b062582fc766ef7
Número de Factura: MACE-1362
Fecha de Emisión: 18/03/2026
Fecha de Vencimiento: 18/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nombre Comercial: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nit del Emisor: 5477731
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ -
Actividad Económica: 8610
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 28 60 AP 504 ED BOREALIX
Teléfono / Móvil: 3132107546
Correo: machinchillaescobarsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85101603	Servicios de cuidados personal en instituciones especializadas	HUR	264,00	\$ 93.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 24.684.000,00

Notas Finales

SERVICIOS PRESTADOS COMO ESPECIALISTA MEDICNA INTERNA SUBRED SUR USS TUNJUELITO MARZO 2026
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 18/03/2026 21:47:35
Documento validado por la DIAN:
 18/03/2026 21:47:35
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	24684000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24684000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	24684000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 24684000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	24.684.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24.684.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	24.684.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 24.684.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764103127674 Rango desde: 1351 Rango hasta: 1380 Vigencia: 2027-12-15



- 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		
<input type="checkbox"/> PS 2664 2026.pdf	PS 2664 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Febrero 2664-2026.pdf	Cuenta Febrero 2664-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 18.hojaDeVida_1752427868757_5477731.pdf	18.hojaDeVida_1752427868757_5477731.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 3.Diplomas y actas grado Manuel Chinchilla cc 5477731-1.pdf	3.Diplomas y actas grado Manuel Chinchilla cc 5477731-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >