

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023946179		VILLAMIL BUITRAGO BRYAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trasvesar 22f sur # 69-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227593863	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	1000000593		9503933221	I	2026/05/21	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	\$399,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,225,634	\$196,200			\$1,225,634	\$153,300			\$996,450	\$20,000			\$1,225,634	\$29,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,225,634	\$196,200			\$1,225,634	\$153,300			\$996,450	\$20,000			\$1,225,634	\$29,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,225,634	\$196,200			\$1,225,634	\$153,300			\$996,450	\$20,000			\$1,225,634	\$29,900		\$0	\$0	
1	CC	1023946179	VILLAMIL BRYAN	230301	21	\$1,225,634	\$196,200	EPS005	21	\$1,225,634	\$153,300	CCF24	21	\$996,450	\$20,000	14-11	21	\$1,225,634	\$29,900	21	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,225,634	\$196,200			\$1,225,634	\$153,300			\$996,450	\$20,000			\$1,225,634	\$29,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023946179		VILLAMIL BUITRAGO BRYAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trasvesar 22f sur # 69-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227593863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000593	9503933221	I	2026/05/21	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$399,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,200	\$0	\$0	\$196,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$196,200	\$0	\$0	\$196,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,300	\$0	\$0	\$153,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$153,300	\$0	\$0	\$153,300	
TOTAL				1	\$399,400	\$0	\$0	\$399,400	



⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9503933221

¿Cuánto?
\$ 399.400,00

Fecha
12 de mayo de 2026 a las 09:10 a. m.

Referencia
M03263359

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO

- 3 Catalogue Items
- 4 Attestation Documents
- 5 Contract Document
- 6 Budget Information
- 7 **Contract Execution**
- 8 Contract Versions
- 9 Non-Compliances

VIEW CONTRACT

Contract Execution

☐ Percentage ☐ ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ☐ Yes ☒ No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
No Items found...					

Create

Contract Execution Documents

Description	File Name	Uploaded by
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 3705 2026 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 3705 2026 8-5-26.pdf	Buyer download Detail
☐ PS_3705_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL.pdf	PS_3705_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL.pdf	Supplier download Detail

Remove selected Upload new

Cancel

Previous Step Buyer Evaluation Next Step