

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53046668		LEON RIANO KARINA ROCIRIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 sur # 7b-36 casa 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124837000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	226488534	9502242718	I	2026/04/17	2026/04/15	BANCO ITAU	0	\$928,800

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)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0
1	CC	53046668	LEON KARINA	230301	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS010	30	\$3,200,000	\$400,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53046668		LEON RIANO KARINA ROCIRIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 sur # 7b-36 casa 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124837000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	226488534	9502242718	I	2026/04/17	2026/04/15	BANCO ITAU	0	\$928,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				1	\$928,800	\$0	\$0	\$928,800	

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

< Evaluación de la Entidad Estatal >

- 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

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	
Pago 001	1	2/03/2026 1:36:00 AM (UTC-05:00) <i>Bogotá, Lima, Quito</i>	27/03/2026 7:00:00 AM (UTC-05:00) <i>Bogotá, Lima, Quito</i>	7.733.333 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	29 días de tiempo transcurrido <i>(1/04/2026 5:13:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	10 días de tiempo transcurrido <i>(20/04/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	8.000.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> AFILIACION ARL KARINA ROCIRIS LEONpdf.pdf	AFILIACION ARL KARINA ROCIRIS LEONpdf.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRP-P- 101 2026.pdf	CRP-P- 101 2026.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> memo 20265420001313 unificado con base.pdf	memo 20265420001313 unificado con base.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 101-2026 KARINA ROCIRIS LEON RIAÑO..pdf	ACTA DE INICIO 101-2026 KARINA ROCIRIS LEON RIAÑO..pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



- ▼
- + Mis Consultas
- + Solicitar Anulación
- 📄 **RADICACION**
- + Mis Oficios
- + Mis Memorandos
- 📁 **CARPETAS**
- + Mis Entrada(0)
- + Mis Oficios(0)
- + Mis Memorandos(19)
- + Mis Visto Bueno(0)
- + Mis Devueltos(0)
- + Mis Agendados (0)
- + Mis Informados (0)
- + Mis Personales (0)



LISTADO DE: USUARIO: DEPENDENCIA:
 Entrada KARINA ROCIRIS Area de Gestion de Desarrollo Local San
 LEON RIANO Cristobal

Radicados:

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.

