

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	37066978	9499180642	I	2026/02/20	2026/02/04	DAVIBank S.A.	0	\$917,100

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)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
1	CC 79611892	CRUZ JAVIER	230301	30	\$3,160,000	\$505,600	EPS017	30	\$3,160,000	\$395,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,160,000	\$16,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	37066978	9499180642	I	2026/02/20	2026/02/04	DAVibank S.A.	0	\$917,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000	
TOTAL				1	\$917,100	\$0	\$0	\$917,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIE A SUR 1A	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2062830	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	155313252	9500920890	I	2026/03/20	2026/03/20	0	\$917,100	

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$3,160,000	\$505,600		\$3,160,000	\$395,000		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$3,160,000	\$505,600		\$3,160,000	\$395,000		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$3,160,000	\$505,600		\$3,160,000	\$395,000		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 79611892	CRUZ JAVIER	230301	30	\$3,160,000	\$505,600	EPS017	30	\$3,160,000	\$395,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,160,000	\$16,500		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		\$0	\$0			
Total	Afiliados(1)										\$3,160,000	\$505,600		\$3,160,000	\$395,000		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2026-02	2026-02	15313252	1
Sucursal Principal		Dirección	Exonerado SENAE e ICBF
PRINCIPAL		CLL 37 BIS A SUR 1A	SI
Ciudad-Departamento		Telefono	Valor
BOGOTA-BOGOTA D.E.		2062830	\$917,100

PAGO		FECHA		PAGO	
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Limite	Pago
2026-02	2026-02	15313252	1	2026/03/20	2026/03/20

RESUMEN DE PAGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		230301		800,224,808		8		1		\$505,600		\$0		\$505,600		\$505,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)		14-23		860,011,153		6		1		\$16,500		\$0		\$16,500		\$16,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		EPS017		830,003,564		7		1		\$395,000		\$0		\$395,000		\$395,000	
TOTAL								1		\$917,100		\$0		\$917,100		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIE A SUR 1A	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2062830	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2026-03	2026-03	155323346	9501721494	I	2026/04/23	2026/03/20	0	\$917,100	
						DAV/bank S.A.			

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500			\$3,160,000	\$16,500			\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500			\$3,160,000	\$16,500			\$0	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500			\$3,160,000	\$16,500			\$0	\$0			
1	CC 79611892	CRUZ JAVIER	230301	30	\$3,160,000	\$505,600	EPS017	30	\$3,160,000	\$395,000		0	\$3,160,000	\$395,000	14-23	30	\$3,160,000	\$16,500			\$3,160,000	\$16,500			\$3,160,000	\$16,500			\$0	\$0				
Total Afiliados(1)										\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500			\$3,160,000	\$16,500			\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE
Dirección		Sucursal Principal	Exonerado SENAE e ICBF
CLL 37 BIS A SUR 1A		PRINCIPAL	SI
Teléfono		Ciudad-Departamento	
2062830		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2026-03	15532346	Planilla	2026/03/20
Salud	9501721494	Planilla	2026/04/23
2026-03		I	2026/03/20
Pago		Banco	Valor
		DAV/Bank S.A.	\$917,100
Días Mora			0

RESUMEN DE PAGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000
TOTAL				1	1	\$917,100	\$0	\$0	\$917,100



- 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	
Pago 001	Informe enero 2026	6/03/2026 11:14:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	412.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Informe febrero 2026	7/03/2026 11:18:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.090.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Informe marzo 2026	22 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 11:21:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.090.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION LUZ ALEYDA CORTES.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LUZ ALEYDA CORTES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ENERO 2026 CPS 295.zip	EVIDENCIAS ENERO 2026 CPS 295.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias febrero de 2026 cps 295_final.pdf	evidencias febrero de 2026 cps 295_final.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Actividad ENERO 2026.pdf	Informe de Actividad ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Actividad FEBRERO 2026.pdf	Informe de Actividad FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ENERO - FEBRERO.pdf	CERTIFICADO ENERO - FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ANEXO CUENTA DE COBRO MARZO 2026_compressed.pdf	ANEXO CUENTA DE COBRO MARZO 2026_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> pagos hacienda abril 2026.pdf (Archivado)	pagos hacienda abril 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> pagos hacienda mes de marzo 2026.pdf	pagos hacienda mes de marzo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencia cuenta de cobro abril 1.zip	Evidencia cuenta de cobro abril 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencia cuenta de cobro abril 2.zip	Evidencia cuenta de cobro abril 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencia cuenta de cobro abril 3.zip	Evidencia cuenta de cobro abril 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >