

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	66932552	LEIDY DAYANA SALAZAR PARDO		KR 145 No. 144 C 72 TR2 APT601	3102150630	leydy6692@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78892396	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$626.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	270.000	0		0		0	0	0	0	270.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	345.600	0	0	0	0	0	0		345.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.300				11.300	0	0	11.300			113	11.300	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	270.000	270.000
Pensión	1	345.600	345.600
Riesgos Laborales	1	11.300	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	626.900	626.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	66932552	LEIDY DAYANA SALAZAR PARDO		KR 145 No. 144 C 72 TR2 APT601	3102150630	leydy6692@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78892396	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$626.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Colombiano	Bahagino	Extranjero	Cal. em. sectorial	Exonerado	ING	RNET	TDE	TAE	TOP	TAP	OSP	SSA	SE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 66932552	SALAZAR PARDO LEIDY DAYANA			59	0			N															25-14	2,160,000	30	345,600	0	0	0	0	EPS017	2,160,000	30	270,000	14-23	2,160,000	30	1	11,300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contr...](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CUENTANo 1 FEBRERO CPS- 169-2026	2/03/2026 4:21:00 AM ((UTC-05:00)) Bogotá, Lima, Quito)	6/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00)) Bogotá, Lima, Quito)	5.220.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CUENTANo 2 MARZO CPS-169- 2026	1/04/2026 9:47:00 AM ((UTC-05:00)) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00)) Bogotá, Lima, Quito)	5.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	CUENTANo 3 ABRIL CPS-169- 2026	23 días de tiempo transcurrido (4/05/2026 7:25:00 AM(UTC-05:00)) Bogotá, Lima, Quito)	6/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)) Bogotá, Lima, Quito)	5.400.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTADE INICIO 169-2026 CPS-P (147939) LEIDY SALAZAR.pdf	ACTADE INICIO 169-2026 CPS-P (147939) LEIDY SALAZAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

- CRP 217.pdf
- MEMORANDO APOYO A LA SUPERVISION.pdf

CRP 217.pdf
MEMORANDO APOYO A LA SUPERVISION.pdf

Comprador [Descargar](#) [Detalle](#)

Comprador [Descargar](#) [Detalle](#)

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	LEIDY DAYANA SALAZAR PARDO	Area de Gestion de Desarrollo Local Martires
Radicados:	<input type="text"/>	

Buscar

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

