

PAGADO 29/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                      |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|----------------------|
| Razón Social        | JOHN ALEXSANDER VARON RAMIREZ |                    |                      |
| Documento           | CC1110508238                  | Dirección          | CR 2A SUR #17 A - 34 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 3504342800           |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma Presentación | ÚNICO                |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                   | Departamento       | BOGOTA D.C.          |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                      |
| Total Afiliados     | 1                             | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |          |          | Riesgos  |                   |              | Cajas          |                      |              | Parafiscales |        |              |                | Total                |          |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | SVT | SVT | IGE | LMC | VAC | VAC | VCT | IND       | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora       | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1110508238      | JOHN ALEXSANDER VARON RAMIREZ | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |          | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        | (230301) PORVENIR | \$ 1.750.905 | \$ 280.200     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.750.905 | \$ 218.900   | 0,522  | \$ 1.750.905 | \$ 9.200       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 508.300 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0      | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 9.200        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 508.300                     | \$ 7.700                | \$ 516.000  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

- 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   | Cuenta de cobro No 01 CPS 209-2026 | 5/03/2026 8:24:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                               | 17/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 2.450.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | Cuenta de cobro No 2 CPS 209-2026  | 6/04/2026 10:20:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 14/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 3.500.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | Cuenta de cobro no 03 CPS 209-2026 | 2/05/2026 7:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                               | 8/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                               | 3.500.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | Cuenta de cobro No 04 CPS 209-2026 | 29 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 9:56:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 28 días de tiempo transcurrido (2/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.500.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción                                     | Nombre del archivo                              | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PSMFormato_CRP5001015397.pdf                    | PSMFormato_CRP5001015397.pdf                    | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 209-2026 AFILIACION ARL (1).pdf                 | 209-2026 AFILIACION ARL (1).pdf                 | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE INICIO 209 - 2026 JOHN VARON_signed.pdf | ACTA DE INICIO 209 - 2026 JOHN VARON_signed.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

|             |                               |                                              |
|-------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| LISTADO DE: | USUARIO:                      | DEPENDENCIA:                                 |
| Entrada     | JOHN ALEXSANDER VARON RAMIREZ | 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.**

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)



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Gobierno