

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
CC	1000706388	OSCAR STEVEN ALONSO CUERVIO	c852 sur #93d 98	3124635621	oskaralonsa03@gmail.com				93362278	10/07/2026	1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO					

2026-06	2026-06	I	\$1.750.905	\$578.900
---------	---------	---	-------------	-----------

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-6	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903730-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

Aumentar el contraste

UTC -5 19:30:06

OSCAR STEVEN ALON...



Menú

Ir a

Buscar...



contratos -- Ver contrato

Cancelar

< Evaluación del comprador >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Ejecución del contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 1 PS 2581 2026 CRP -9431.pdf	1 PS 2581 2026 CRP -9431.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2 PS 2581 2026 CRP -16690.PDF	2 PS 2581 2026 CRP -16690.PDF	Comprador Descargar Detalle
☐ PS_2581_2026_FEBRERO_PLANILLASS(1).pdf	PS_2581_2026_FEBRERO_PLANILLASS(1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_2723_2026_ENERO_PLANILLASS.pdf	PS_2723_2026_ENERO_PLANILLASS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_2581_2026_ABRIL_PLANILLASS.pdf	PS_2581_2026_ABRIL_PLANILLASS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_2581_2026_MARZO_PLANILLASS.pdf	PS_2581_2026_MARZO_PLANILLASS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_2581_2026_MAYO_PLANILLASS (1).pdf	PS_2581_2026_MAYO_PLANILLASS (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_2581_2026_JUNIO_PLANILLASS.pdf	PS_2581_2026_JUNIO_PLANILLASS.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Eliminar seleccionados

Cargar nuevo