

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80056013	JUAN DAVID BELTRAN CASTIBLANCO		Cra 3 d # 19 - 43 sur	7122598	davidbeltrancastiblanco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92784353	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,803,200	\$597.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.400	0		0		0	7	1.200	0	226.600	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	288.600	0	0	0	0	7	1.500	0	290.100	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	44.000				44.000	7	300	44.300			440	44.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.100	7	200	36.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	225.400	226.600
Pensión	1	288.600	290.100
Riesgos Laborales	1	44.000	44.300
CCF	1	36.100	36.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	594.100	597.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80056013	JUAN DAVID BELTRAN CASTIBLANCO		Cra 3 d # 19 - 43 sur	7122598	davidbeltrancastiblanco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92784353	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,803,200	\$597.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	VGP	VGP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 80056013	BELTRAN CASTIBLANCO JUAN DAVID	59	0			N																	25-14	1.803.200	30	288.600	0	0	0	0	EPS008	1.803.200	30	225.400	14-25	1.803.200	30	3	44.000	CCF24	1.803.200	30	36.100	0	0	0	0	0

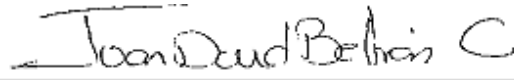
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DESALUDSUR

OCCIDENTE E.S.E NIT:900.959.048-4

DEBE A: JUAN DAVID BELTRAN
CASTIBLANCO C.C80.056.013
DE BOGOTA

La suma de \$ 2.475.570 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE) por concepto de Prestación de Servicios como auxiliar de Enfermería en el área de Recién Nacidos de la USS Kennedy durante el periodo del 1 al 30 de Junio de 2026, por conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 466-2026



JUAN DAVID BELTRAN CASTIBLANCO
C.C 80056013 DE
BOGOTA
CUENTA DE AHORROS B
ANCO DA VIVIENDA
NUMERO 008400742782

de contratos → Ver contrato

Datos guardados

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CUENTA MES DE ENERO JUAN.pdf	CUENTA MES DE ENERO JUAN.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MES DE FEBRERO JUAN.pdf	CUENTA MES DE FEBRERO JUAN.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MES DE MARZO JUAN.pdf	CUENTA MES DE MARZO JUAN.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MES DE ABRIL JUAN.pdf	CUENTA MES DE ABRIL JUAN.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MES DE MAYO JUAN.pdf	CUENTA MES DE MAYO JUAN.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	80056013	BELTRAN	CASTIBLANCO	JUAN	DAVID	2018-12	Compensar	BENEFICIARIO
CC	80056013	BELTRAN	CASTIBLANCO	JUAN	DAVID	2026-05	Compensar	COTIZANTE
CC	80056013	BELTRAN	CASTIBLANCO	JUAN	DAVID	2015-10	Cruz Blanca	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS				
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Compensar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

◀	◀	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	...	▶	▶	155 Registros en 16 Paginas
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	---	---	-----------------------------

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	BELTRAN CASTIBLANCO JUAN
IDENTIFICACIÓN:	CC 80056013
INICIO VIGENCIA:	28/01/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	20-11-2025
FECHA FIN CONTRATO:	30-01-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	Principal
CLASE:	5
TASA:	6,96
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	5861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, incluye el servicio de personal médico general y especializado y paramédico en: servicios de apoyo diagnóstico: imagenología (rayos) (Decreto 768 de 2022)
DATOS CONTRATANTE	
CONTRATANTE:	Sub red Integrada de Servicios de Salud SUR OCCIDENTE
CC/NIT:	NI 900959048
CONTRATO:	95003418
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	5842201
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de defensa, incluye la administración, la supervisión y la gestión de asuntos y fuerzas de defensa militar: Ejército, Marina, Fuerza Aérea; mandos y fuerzas de ingeniería, transporte, comu (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 24 días del mes de junio del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiere sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarlo a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19867 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

JUAN DAVID BELTRAN CASTIBLANCO

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 86,67 %

24 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.



Pregunta al Asistente de IA

Simplificame el documento



...

Al utilizar el Asistente de IA, aceptas [Guía de usuario de IA generativa](#).