Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074131608		CRUZ GUTIERREZ ZULEIMA YARENNIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 67D-81 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6598630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	599103521	9508090184	I	2026/08/05	2026/08/27	NU	22	$912,300

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)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000	$70,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000	$70,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000	$70,700		$0	$0
1	CC	1074131608 CRUZ ZULEIMA	231001	30	$2,900,000	$464,000	EPS008	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,900,000	$70,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000	$70,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074131608		CRUZ GUTIERREZ ZULEIMA YARENNIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 67D-81 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6598630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	599103521	9508090184	I	2026/08/05	2026/08/27	NU	22	$912,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$7,800					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$464,000	$7,800	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$1,200					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,700	$1,200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$6,100					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$362,500	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$897,200	$15,100	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$471,800
$471,800
$71,900
$71,900
$368,600
$368,600
$912,300

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1074131608		CRUZ GUTIERREZ ZULEIMA YARENNIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	zule0203@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124162860

Clave: 9510254467

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/08/27	22	$600	$28,500
2026/08/28	23	$600	$28,500
2026/08/31	26	$700	$28,600

Periodo Pensión: 2026-07 **Periodo Salud: 2026-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$14,700
COLFONDOS		1	$14,700
ARL	1	1	$2,300
ARL SURA		1	$2,300
EPS	1	1	$11,500
COMPENSAR		1	$11,500
SUBTOTAL			$28,500
TOTAL			$28,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074131608		CRUZ GUTIERREZ ZULEIMA YARENNIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 67D-81 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6598630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07		9510254467	N	2026/08/05			22	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC	1074131608	CRUZ ZULEIMA									A			▫	▫						231001	30	EPS008	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
2	CC	1074131608	CRUZ ZULEIMA									C	X									231001	30	EPS008	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total			**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$300	$0	$14,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$14,400	$300	$0	$14,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$100	$0	$2,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,200	$100	$0	$2,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$200	$0	$11,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$11,300	$200	$0	$11,500
TOTAL				**1**	**$27,900**	**$600**	**$0**	**$28,500**

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 11:14:15
Zuleima Yarennis...

Configuraciones del usuario
ZULEIMA YARENNIS CRUZ GUTIERREZ
CAT: 0516181

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

31 Jul, 2026(UTC -5) 11:14:15

Salir

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

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

Datos guardados

Cancelar

< Eva

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		
☐	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1402 2026 24-03-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1402 2026 24-03-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1402 2026 CRP -9820.pdf	1 PS 1402 2026 CRP -9820.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS_1402_2026_MARZO_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_1402_2026_MARZO_PLANILLASS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1402 2026 CRP -15703.PDF	2 PS 1402 2026 CRP -15703.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 1402 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

Secretaría de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

TOTAL_CALIFICACION: 100 %

Aceptar

NOMBRES Y APELL

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida