

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152690		TARQUINO FERNANDEZ MYRIAM VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 110A# 81 -40 B 4-201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8019852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1695464824	9489909873	I	2025/08/25	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	\$757,600

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)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	
1	CC	52152690	TARQUINO MYRIAM	25-14	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS008	30	\$2,300,000	\$287,500	CCF24	30	\$2,300,000	\$46,000	14-23	30	\$2,300,000	\$56,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152690		TARQUINO FERNANDEZ MYRIAM VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 110A# 81 -40 B 4-201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8019852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695464824	9489909873	I	2025/08/25	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$757,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,100	\$0	\$0	\$56,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$56,100	\$0	\$0	\$56,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500	
TOTAL				1	\$757,600	\$0	\$0	\$757,600	

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1695464824

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489909873

Fecha

12/08/2025

Número de aprobación

00464824

Dirección IP

152.203.37.23

Valor transacción

\$ 757.600,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

152.203.37.23

Referencia 2

CC

Referencia 3

52152690



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[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

<

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	
☐	52152690 ENERO2025.pdf	52152690 ENERO2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	52152690 FEBRERO.pdf	52152690 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	52152690 MARZO.pdf	52152690 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	52152690 ABRIL.pdf	52152690 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	52152690 mayo.pdf	52152690 mayo.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	52152690 JUNIO.pdf	52152690 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	52152690 JULIO.pdf	52152690 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

MYRIAM VICTORIA MYRIAM VICTORIA

52152690

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

20 de agosto de 2025