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
NIT 901597353	5	VIVO COMERCIALIZADORA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 69 N. 6A -80 TORRE 5 APTO 1006	IBAGUE-TOLIMA	3125848609	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1627774083	9488661294	E	2025/07/11	2025/07/15	BANCOLOMBIA	4	$2,194,100

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
1	CC	65777587	BARRETO LILIANA	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF50	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
2	CC	1005753395	TRONCOSO JUAN	230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF50	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
3	CC	1105670466	VARGAS SINDY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$8,923,500**	**$1,427,800**			**$8,923,500**	**$357,000**			**$8,923,500**	**$357,000**			**$8,923,500**	**$46,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,427,800	$3,600	$0	$1,431,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$800,000	$2,000	$0	$802,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$600	$0	$228,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$400,000	$1,000	$0	$401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$46,700	$200	$0	$46,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$46,700	$200	$0	$46,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$357,000	$900	$0	$357,900
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$357,000	$900	$0	$357,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$357,000	$900	$0	$357,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$357,000	$900	$0	$357,900
TOTAL				3	$2,188,500	$5,600	$0	$2,194,100

2025/07/24 04:27 PM

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **ANGIE JIMENA SAAVEDRA CUENCA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.110.493.697 de Ibagué, actuando en mi condición de Contadora Pública de la empresa **VIVO COMERCIALIZADORA SAS** identificada con NIT. 901.597.353-5, certifico que durante los últimos 6 meses la compañía ha realizado el pago de las Obligaciones Parafiscales y las concernientes al Sistema General de Seguridad Social Integral, correspondientes a la nómina del personal a su servicio y se encuentra a Paz y Salvo por dichos conceptos.

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué Tolima, con destino a las entidades que lo requieran, a los 04 días del mes de agosto de 2025.

Atentamente



ANGIE JIMENA SAAVEDRA CUENCA
Contadora Pública
TP. 170983-T