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 1130676690		ORTIZ ACEVEDO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 108 # 60A 26 Apto P302	CALI-VALLE	3463158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1750633661	9489901718	I	2025/09/19	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$556,900

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC 1130676690	ORTIZ DIANA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$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 1130676690		ORTIZ ACEVEDO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 108 # 60A 26 Apto P302	CALI-VALLE	3463158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1750633661	9489901718	I	2025/09/19	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$556,900**	**$0**	**$0**	**$556,900**

AV Villas



Tu pago en APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489901718 fue aprobado

No. de autorización

52523641

Valor	$556.900
Desde	Ahorros No. **** 0733
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9489901718 - Pedido o Factura No. 9489901718
Fecha	03/09/2025 Hora: 07:33 pm
IP de origen	181.54.0.22

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

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 1130676690		ORTIZ ACEVEDO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 108 # 60A 26 Apto P302	CALI-VALLE	3463158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1750677186	9491462231	N	2025/09/19	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$374,400

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)						$1,210,000	$193,600			$1,210,000	$151,300			$0	$0			$1,210,000	$29,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,210,000	$193,600			$1,210,000	$151,300			$0	$0			$1,210,000	$29,500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,210,000	$193,600			$1,210,000	$151,300			$0	$0			$1,210,000	$29,500		$0	$0
1	CC	1130676690	ORTIZ DIANA	230301	30	($1,800,000)	($288,000)	EPS010	30	($1,800,000)	($225,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,800,000)	($43,900)	0	$0	$0
2	CC	1130676690	ORTIZ DIANA	230301	30	$3,010,000	$481,600	EPS010	30	$3,010,000	$376,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,010,000	$73,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,210,000	$193,600			$1,210,000	$151,300			$0	$0			$1,210,000	$29,500		$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 1130676690		ORTIZ ACEVEDO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 108 # 60A 26 Apto P302	CALI-VALLE	3463158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1750677186	9491462231	N	2025/09/19	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$374,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,600	$0	$0	$193,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$193,600	$0	$0	$193,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$0	$0	$29,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,500	$0	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,300	$0	$0	$151,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$151,300	$0	$0	$151,300
TOTAL				**1**	**$374,400**	**$0**	**$0**	**$374,400**

AV Villas



Tu pago en BANCO FALABELLA S A - Pago de Productos Banco Falabella fue aprobado

No. de autorización

52525053

Valor	$620.000
Desde	Ahorros No. **** 0733
Hacia	Banco Falabella S A - Pago De Productos Banco Falabella - Pedido o Factura No. 4059477607
Fecha	03/09/2025 Hora: 08:08 pm
IP de origen	181.54.0.22

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000