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 39677181		RAMIREZ CASAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av calle sur 57r 73i-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115009100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1842820429	9492584217	I	2025/10/20	2025/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$510,900

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848		$40,300		$0	$0		$510,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848		$40,300		$0	$0		$510,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848		$40,300		$0	$0		$510,900
1	CC	39677181	RAMIREZ PAOLA	25-14	30	$1,650,848	$264,200	EPS002	30	$1,650,848	$206,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,848	2.436%	$40,300	0	$0	$0	No	$510,900
Total		**Afiliados(1)**				$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848		$40,300		$0	$0		$510,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39677181		RAMIREZ CASAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av calle sur 57r 73i-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115009100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1842820429	9492584217	I	2025/10/20	2025/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$510,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,300	$0	$0	$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				**1**	**$510,900**	**$0**	**$0**	**$510,900**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1842820429

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492584217

Fecha
10/10/2025

Número de aprobación
00820429

Dirección IP
45.238.182.189

Valor transacción
$ 510.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.12.180	CC	39677181

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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

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		
☐	PS 6874 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6874 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >