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 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
2025-11	2025-11	2012445034	9496493266	N	2025/12/18	2025/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$0	$0	$2,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,000	$0	$0	$2,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$0	$0	$1,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$1,600	$0	$0	$1,600
TOTAL				1	$4,000	$0	$0	$4,000

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 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
2025-11	2025-11	2012445034	9496493266	N	2025/12/18	2025/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,000

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)					$12,586	$2,000			$12,586	$1,600			$0	$0			$12,586	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$12,586	$2,000			$12,586	$1,600			$0	$0			$12,586	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$12,586	$2,000			$12,586	$1,600			$0	$0			$12,586	$400		$0	$0
1	CC	39677181	RAMIREZ PAOLA	25-14	30	($2,425,920)	($388,200)	EPS002	30	($2,425,920)	($303,300)		0	$0	$0	14-23	30	($2,425,920)	($59,100)	0	$0	$0
2	CC	39677181	RAMIREZ PAOLA	25-14	30	$2,438,506	$390,200	EPS002	30	$2,438,506	$304,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,438,506	$59,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$12,586	$2,000			$12,586	$1,600			$0	$0			$12,586	$400		$0	$0

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 2012445034

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 16/12/2025 9:54 AM
Para paolandrearc@hotmail.com <paolandrearc@hotmail.com>

¡Hola, Paola Andrea Ramitez casa!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 4.000

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496493266

Fecha de la transacción: 16/12/2025

CUS: 2012445034

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma

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 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
2025-11	2025-11	2001199716	9496343721	I	2025/12/18	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$750,600

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)					$2,425,920	$388,200			$2,425,920	$303,300			$0	$0			$2,425,920	$59,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,425,920	$388,200			$2,425,920	$303,300			$0	$0			$2,425,920	$59,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,425,920	$388,200			$2,425,920	$303,300			$0	$0			$2,425,920	$59,100		$0	$0
1	CC 39677181	RAMIREZ PAOLA	25-14	30	$2,425,920	$388,200	EPS002	30	$2,425,920	$303,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,425,920	$59,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,425,920	$388,200			$2,425,920	$303,300			$0	$0			$2,425,920	$59,100		$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 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
2025-11	2025-11	2001199716	9496343721	I	2025/12/18	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$750,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,200	$0	$0	$388,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$388,200	$0	$0	$388,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,100	$0	$0	$59,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,100	$0	$0	$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,300	$0	$0	$303,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$303,300	$0	$0	$303,300
TOTAL				**1**	**$750,600**	**$0**	**$0**	**$750,600**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2001199716

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496343721

Fecha
11/12/2025

Número de aprobación
00199716

Dirección IP
45.238.182.152

Valor transacción
$ 750.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.129.7.6	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

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

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >