Villavicencio, 03 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO N. 005

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

NIT N. 800104048-2

DEBE A:

LINDA ISABELLA RAMIREZ MARÍN, identificada con cédula de ciudadanía N. **1.122.515.688** expedida en Villavicencio, la suma de DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE ($2.171.639) por concepto de prestación de servicios de apoyo al archivo central, según contrato de servicios **N. 020 de 2026** cuyo objeto es: **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa del Concejo Municipal de Villavicencio, mediante la ejecución de actividades relacionadas con la organización, clasificación, foliación, conservación y actualización del archivo central**

Periodo: Del 03 de junio al 02 julio de 2026

Linda

LINDA ISABELLA RAMIREZ MARÍN
C.C. **1.122.515.688** expedida en Villavicencio
Dirección:
Cel.: 3224273552
Correo Electrónico: lindaisabellaramirezmarin2@gmail.com

en línea

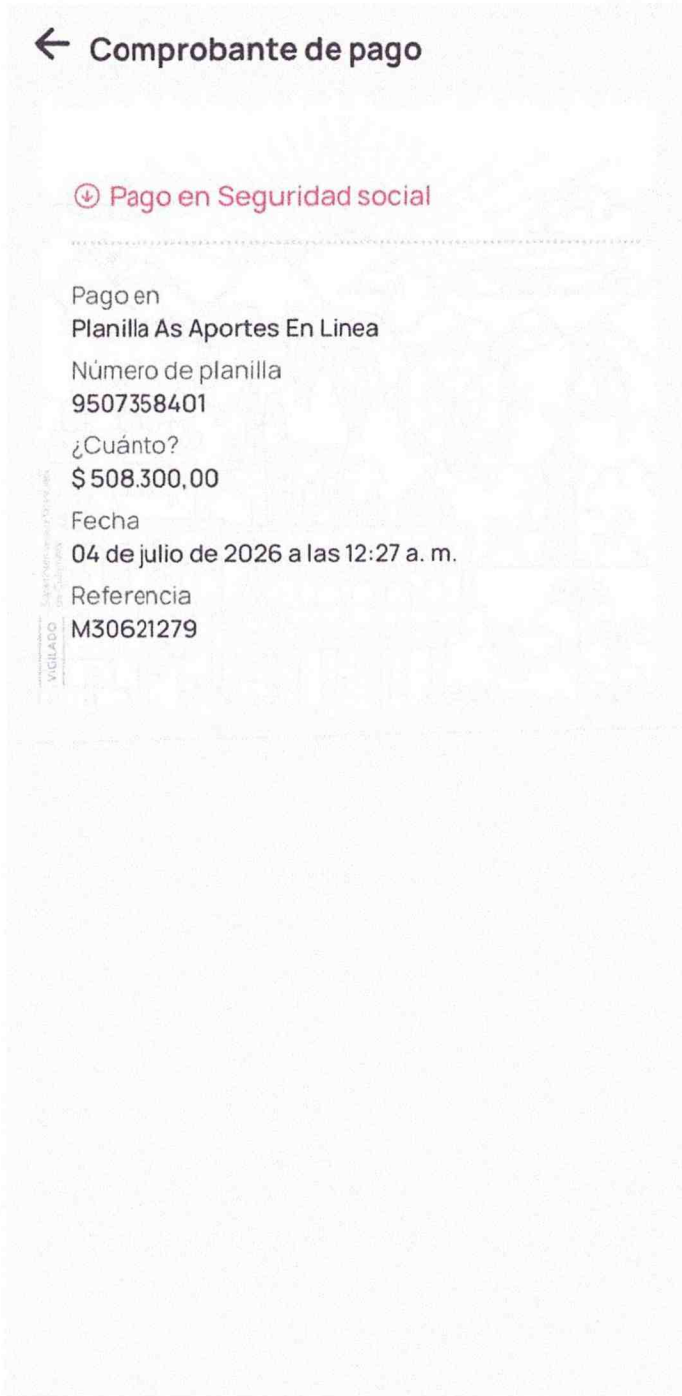
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122515688		RAMIREZ MARIN LINDA ISABELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	quintas de santa clara 2-14	VILLAVICENCIO-META	6622440	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001651	9507358401	I	2026/07/23	2026/07/06	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC 1122515688	RAMIREZ LINDA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**


Comprobante de pago
Pago en Seguridad social
Pago en
Planilla As Aportes En Linea
Número de planilla
9507358401
¿Cuánto?
$ 508.300,00
Fecha
04 de julio de 2026 a las 12:27 a. m.
Referencia
M30621279