

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152690		TARQUINO FERNANDEZ MYRIAM VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 110A# 81 -40 B 4-201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8019852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1327151255	9482778647	I	2025/03/21	2025/03/11	BANCO DAVIVIENDA	\$757,600

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)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	
1	CC	52152690	TARQUINO MYRIAM	25-14	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS008	30	\$2,300,000	\$287,500	CCF22	30	\$2,300,000	\$46,000	14-23	30	\$2,300,000	\$56,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$56,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152690		TARQUINO FERNANDEZ MYRIAM VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 110A# 81 -40 B 4-201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8019852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1327151255	9482778647	I	2025/03/21	2025/03/11	BANCO DAVIVIENDA	\$757,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,100	\$0	\$0	\$56,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$56,100	\$0	\$0	\$56,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500
TOTAL				1	\$757,600	\$0	\$0	\$757,600

 PSE Transacción Aprobada - CUS 1327151255

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: victoria.tarquino.fernandez@gmail.com

10 de marzo de 2025, 6:43 p.m.



¡Hola, myriam tarquino fernandez!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1327151255

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9482778647

Valor de la Transacción: \$ 757.600
Fecha de Transacción: 10/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

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](#)

Datos guardados

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
☐	52152690 ENERO2025.pdf	52152690 ENERO2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	52152690 FEBRERO.pdf	52152690 FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>