

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65809836		SUAREZ SANCHEZ BLANCA IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 77A 81-08	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2242636	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC 65809836	SUAREZ SANCHEZ BLANCA IRENE	75-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	\$0	0	\$1,423,500	\$7,500	14-23	30	\$1,423,500	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978007336	9495944678	I	2026/01/13	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



Empresas

Independientes

Administradoras

Datos en línea

Medios de pago

Centro de ayuda

[Inicio](#) [Quiénes somos](#) [Productos](#) [Contáctenos](#)[Regístrate](#)[Ingresa al portal transaccional](#)[Inicio](#) [Autoservicio - Verificar planilla](#)

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

65809836

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

178000

Clave de pago

9495944678

Periodo de cotización (salud)

2025

12



No soy un robot

reCAPTCHA confirma sus Condiciones del

reCAPTCHA

Verificar planilla



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

[Aceptar](#)

Liquidación



Certificado



Soporte de pago