aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 93410287		SANCHEZ BAQUERO JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 numero 5-29 apto 1508	IBAGUE-TOLIMA	3134129572

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-02**	Periodo Salud	**2026-02**
Fecha límite de pago	**2026/03/19**	Fecha de pago	**2026/03/09**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$2,910,600**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$2,910,600**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9501235998**
Clave de pago	**126266455**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2026/03/09 05:44 PM

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 93410287		SANCHEZ BAQUERO JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 numero 5-29 apto 1508	IBAGUE-TOLIMA	3134129572	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	126266455	9501235998	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,910,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	93410287	SANCHEZ BAQUERO JUAN PABLO									X									25-14	30	$9,528,540	$1,620,000	EPS005	30	$9,528,540	$1,191,100		0	$0	$0	14-23	30	$9,528,540	$99,500	0	$0	$0	No	$2,910,600
Total	**Afiliados(1)**																						$9,528,540	$1,620,000			$9,528,540	$1,191,100			$0	$0			$9,528,540	$99,500		$0	$0		$2,910,600

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 93410287		SANCHEZ BAQUERO JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 numero 5-29 apto 1508	IBAGUE-TOLIMA	3134129572	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	126266455	9501235998	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,910,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,620,000	$0	$0	$1,620,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,620,000	$0	$0	$1,620,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,500	$0	$0	$99,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,500	$0	$0	$99,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,191,100	$0	$0	$1,191,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,191,100	$0	$0	$1,191,100
TOTAL				1	$2,910,600	$0	$0	$2,910,600

CER_AFI_2026022041396

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JUAN PABLO BAQUERO BAQUERO identificado con CC. 93410287 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DEL TOLIMA
Tipo y Numero de Documento	NI - 800113672

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/11	**Fecha inicio contrato**	2026/02/03
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/04/18
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1731001 - Publicidad, incluye servicios de asesoria, servicios creativos, produccion de material publicitario y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10032026J93410287B12846454.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.