# 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 14138114 | | FORERO FERNANDEZ HENRY JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 78 No 16D - 48 t 2 apto1615 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4689274 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 155916358 | 9501678890 | I | 2026/04/07 | 2026/03/20 | NEQUI | 0 | $1,338,100 |

**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)** | | | | | $4,325,000 | $692,000 | | | $4,325,000 | $540,700 | | | $0 | $0 | | | $4,325,000 | $105,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $4,325,000 | $692,000 | | | $4,325,000 | $540,700 | | | $0 | $0 | | | $4,325,000 | $105,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $4,325,000 | $692,000 | | | $4,325,000 | $540,700 | | | $0 | $0 | | | $4,325,000 | $105,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 14138114 FORERO HENRY | 25-14 | 30 | $4,325,000 | $692,000 | EPS037 | 30 | $4,325,000 | $540,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $4,325,000 | $105,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $4,325,000 | $692,000 | | | $4,325,000 | $540,700 | | | $0 | $0 | | | $4,325,000 | $105,400 | | $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 14138114 | | FORERO FERNANDEZ HENRY JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 78 No 16D - 48 t 2 apto1615 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4689274 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 155916358 | 9501678890 | I | 2026/04/07 | 2026/03/20 | NEQUI | 0 | $1,338,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $692,000 | $0 | $0 | $692,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $692,000 | $0 | $0 | $692,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $105,400 | $0 | $0 | $105,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $105,400 | $0 | $0 | $105,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $540,700 | $0 | $0 | $540,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $540,700 | $0 | $0 | $540,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$1,338,100** | **$0** | **$0** | **$1,338,100** |

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

HENRY JOSE FORERO FERNANDEZ identificado con CC. 14138114 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 901933432 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/01/30 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/30 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/07/30 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841301 - REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, |
| **Estado afiliación** | Activo | | |
| **Fecha retiro** | | **Estado del contrato** | Activo |

Esta certificación se expide a los 20 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: **CC20032026H14138114F14355638.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**