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 1010218952		LEIVA QUIMBAYO KEVIN OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7A BIS 78H 95 APT 419 CASTILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008995670	Si

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	165011689	9502048819	I	2026/04/15	2026/03/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,345,000

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)					$4,634,000	$741,500			$4,634,000	$579,300			$0	$0			$4,634,000	$24,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,634,000	$741,500			$4,634,000	$579,300			$0	$0			$4,634,000	$24,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,634,000	$741,500			$4,634,000	$579,300			$0	$0			$4,634,000	$24,200		$0	$0
1	CC	1010218952 LEIVA KEVIN	230301	30	$4,634,000	$741,500	EPS005	30	$4,634,000	$579,300		0	$0	$0	14-23	30	$4,634,000	$24,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,634,000	$741,500			$4,634,000	$579,300			$0	$0			$4,634,000	$24,200		$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 1010218952		LEIVA QUIMBAYO KEVIN OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7A BIS 78H 95 APT 419 CASTILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008995670	Si

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	165011689	9502048819	I	2026/04/15	2026/03/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,345,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$741,500	$0	$0	$741,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$741,500	$0	$0	$741,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,200	$0	$0	$24,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,200	$0	$0	$24,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$579,300	$0	$0	$579,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$579,300	$0	$0	$579,300
TOTAL				1	$1,345,000	$0	$0	$1,345,000