

SEGURIDAD SOCIAL MES DE FEBRERO

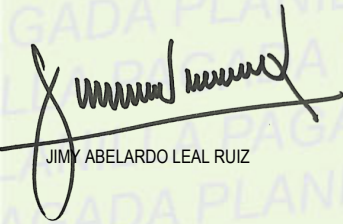


Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

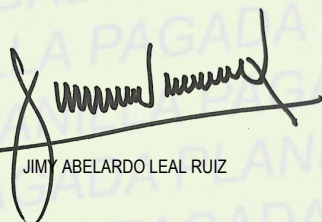
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	107007019	9500840562	I	2026/03/24	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total Afiliados(1)																																			

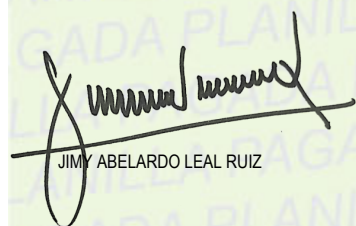


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION										SALUD								
						Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.358.928	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
																				\$ 280.200						\$ 218.900	


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	0,522%	1	\$ 9.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 218.900					\$ 0						\$ 9.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

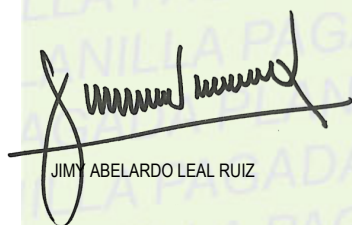


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

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	107007019	9500840562	I	2026/03/24	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si


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	163927518	9501986008	N	2026/03/24	2026/03/24	BANCOLOMBIA	0	\$26,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																
2	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C																
Total Afiliados(1)																																			



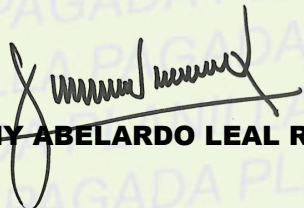
JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION										SALUD														
						Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC						
						\$ 1.358.928	No		PORVENIR	30	-\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	-\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	-\$ 280.200		SALUD TOTAL	30	-\$ 1.750.905	12,5%	-\$ 218.900	\$						
					X	\$ 1.840.962	No		PORVENIR	30	\$ 1.840.962	16%	SIN RIESGO	\$ 294.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.600		SALUD TOTAL	30	\$ 1.840.962	12,5%	\$ 230.200	\$						
																			\$ 14.400														\$ 11.300



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES												
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
0	-\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	-\$ 1.750,905	0,522%	1	-\$ 9.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
0	\$ 230.200		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.840,962	0,522%	1	\$ 9.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
	\$ 11.300					\$ 0						\$ 500				\$ 0		\$ 0		\$ 0			\$ 0	

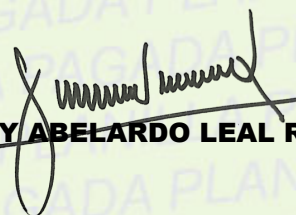


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

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	163927518	9501986008	N	2026/03/24	2026/03/24	BANCOLOMBIA	0	\$26,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,400	\$0	\$0	\$14,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$14,400	\$0	\$0	\$14,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$0	\$0	\$500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$0	\$0	\$500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300	
TOTAL				1	\$26,200	\$0	\$0	\$26,200	

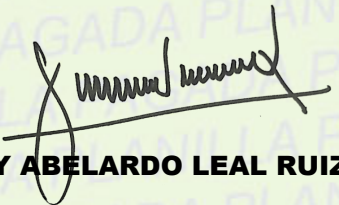


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

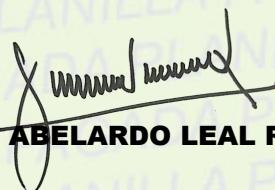
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	247809247	9503623424	N	2026/03/24	2026/04/23	BANCOLOMBIA	30	\$34,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																
2	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C																
Total Afiliados(1)																																			



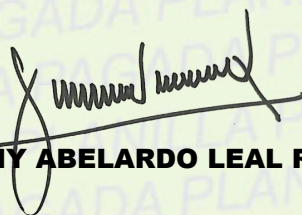
JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION							SALUD										
							Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización
							\$ 1.358.928	No	PORVENIR	30	-\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	-\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	-\$ 280.200		SALUD TOTAL	30	-\$ 1.750.905	12,5%	-\$ 218.900	\$
							\$ 1.358.928	No	PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
																				\$ 0							\$ 0



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES												
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
0	-\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	-\$ 1.750.905	0,522%	3	-\$ 9.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
0	\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	2,436%	3	\$ 42.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
	\$ 0					\$ 0						\$ 33.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0			\$ 0	



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE


Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

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	247809247	9503623424	N	2026/03/24	2026/04/23	BANCOLOMBIA	30	\$34,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$700	\$0	\$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,500	\$700	\$0	\$34,200
TOTAL				1	\$33,500	\$700	\$0	\$34,200



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

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	267420205	9504115449	N	2026/03/24	2026/04/30	BANCOLOMBIA	37	\$28,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																
2	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C																
Total Afiliados(1)																																			

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	SALARIO			PENSION										SALUD									
						Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.358.928	No		PORVENIR	30	-\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	-\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	-\$ 280.200		SALUD TOTAL	30	-\$ 1.750.905	12,5%	-\$ 218.900	\$	
						\$ 1.840.962	No		PORVENIR	30	\$ 1.840.962	16%	SIN RIESGO	\$ 294.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.600		SALUD TOTAL	30	\$ 1.840.962	12,5%	\$ 230.200	\$	
																											\$ 14.400	\$ 11.300

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES												
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
0	-\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	2,436%	3	-\$ 42.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
0	\$ 230.200		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.840.962	2,436%	3	\$ 44.900	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
	\$ 11.300					\$ 0						\$ 2.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0			\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

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	267420205	9504115449	N	2026/03/24	2026/04/30	BANCOLOMBIA	37	\$28,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,400	\$400	\$0	\$14,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$14,400	\$400	\$0	\$14,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,200	\$100	\$0	\$2,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,200	\$100	\$0	\$2,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$300	\$0	\$11,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$11,300	\$300	\$0	\$11,600	
TOTAL				1	\$27,900	\$800	\$0	\$28,700	



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	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	198639210	9502705419	I	2026/04/24	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$579,400

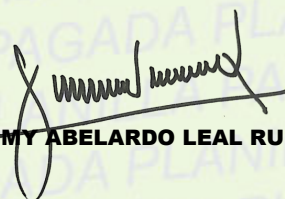
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																	

JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION								SALUD										
						Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.996.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.996.000	16%	SIN RIESGO	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 319.400		SALUD TOTAL	30	\$ 1.996.000	12,5%	\$ 249.500	\$
																			\$ 319.400					\$ 249.500			


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 249.500		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.996.000	0,522%	1	\$ 10.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 249.500					\$ 0						\$ 10.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	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	198639210	9502705419	I	2026/04/24	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$579,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,400	\$0	\$0	\$319,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$319,400	\$0	\$0	\$319,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,500	\$0	\$0	\$249,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$249,500	\$0	\$0	\$249,500	
TOTAL				1	\$579,400	\$0	\$0	\$579,400	

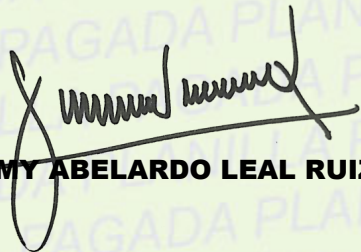


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

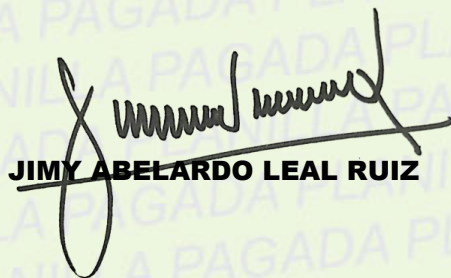
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	247795406	9503623637	N	2026/04/24	2026/04/23	BANCOLOMBIA	0	\$38,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																
2	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C																
Total Afiliados(1)																																			



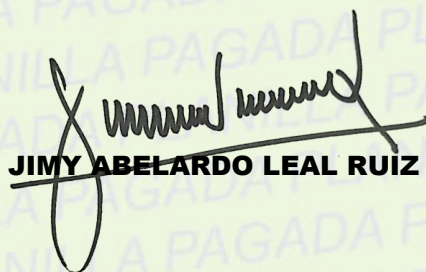
JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION										SALUD															
						Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC							
						\$ 1.996.000	No		PORVENIR	30	-\$ 1.996.000	16%	SIN RIESGO	-\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	-\$ 319.400		SALUD TOTAL	30	-\$ 1.996.000	12,5%	-\$ 249.500	\$						
						\$ 1.996.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.996.000	16%	SIN RIESGO	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 319.400		SALUD TOTAL	30	\$ 1.996.000	12,5%	\$ 249.500	\$						
																			\$ 0															\$ 0



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	-\$ 249.500		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	-5 1.996.000	0,522%	3	-\$ 10.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
0	\$ 249.500		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	5 1.996.000	2,436%	3	\$ 48.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 0					\$ 0						\$ 38.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

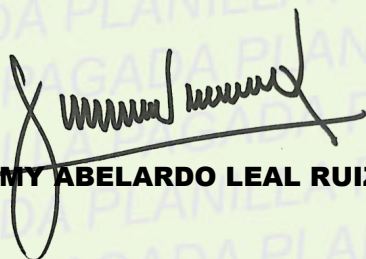


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	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	247795406	9503623637	N	2026/04/24	2026/04/23	BANCOLOMBIA	0	\$38,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,200	\$0	\$0	\$38,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,200	\$0	\$0	\$38,200	
TOTAL				1	\$38,200	\$0	\$0	\$38,200	

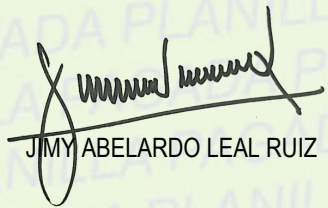


JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

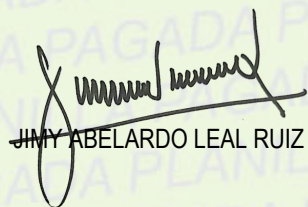
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	276377437	9504116620	I	2026/05/26	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$617,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	86039597	LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																	



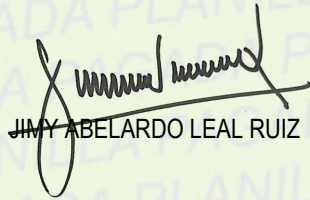
JIMY ABELARDO LEAL RUIZ

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION							SALUD												
							Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
							\$ 1.996.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.996.000	16%	SIN RIESGO	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 319.400		SALUD TOTAL	30	\$ 1.996.000	12,5%	\$ 249.500	\$
																						\$ 319.400						\$ 249.500	



JIMMY ABELARDO LEAL RUIZ

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 249.500		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.996.000	2,436%	3	\$ 48.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 249.500					\$ 0						\$ 48.700				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

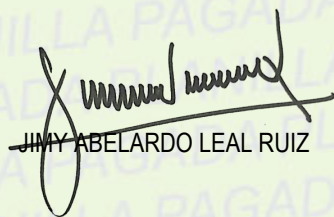


JIMMY ABELARDO LEAL RUIZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86039597		LEAL RUIZ JIMY ABELARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No 7B -65	GRANADA-META	6500071	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	276377437	9504116620	I	2026/05/26	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$617,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,400	\$0	\$0	\$319,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$319,400	\$0	\$0	\$319,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,700	\$0	\$0	\$48,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,700	\$0	\$0	\$48,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,500	\$0	\$0	\$249,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$249,500	\$0	\$0	\$249,500	
TOTAL				1	\$617,600	\$0	\$0	\$617,600	



JIMY ABELARDO LEAL RUIZ