

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1010187315
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDUAR COBOS CHAVEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 2-70	TELÉFONO: 7250113
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades financieras de fondos de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5169024947	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0065108292

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 302.000
SUBTOTAL:			1	\$ 302.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 235.900
SUBTOTAL:			1	\$ 235.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 46.000
SUBTOTAL:			1	\$ 46.000

BANCO DAVIVIENDA
 Recaudó Planilla Asist
 Fecha: 17/06/2026 Hora: 09:29:25
 Jornada: Normal
 Oficina: 4666
 Terminal: C14666W102
 Usuario: E02
 No. de planilla / PIN: 5169024947
 Periodo liquidado: 2026/06
 Forma de Pago: Efectivo
 V. Total: \$583.900.00
 Costo Transacción: \$0.00
 No Transacción: 108292
 Quien Realiza la Transacción
 Tipo Id: CC
 Numero Id: 1010187315
 Transacción exitosa en línea:
 Por favor verifique que la
 Información impresa es correcta.

VALOR SIN MORA:	\$ 583.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 583.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: 230201 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EDUAR CORDO CHAVEZ CIUDAD/MUNICIPIO: CUCUTA DEPARTAMENTO: BOYACÁ TELÉFONO: 720113 TIPO EMPLEADOR: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDIVIDUAL ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades financieras de fondos de empleados y UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 516909457 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/17 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES: junio AÑO: 2025 INDEPENDIENTES: 0065106292	
---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
230201	230201-PROTECCIÓN	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
230201	230201-PROTECCIÓN	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
230201	230201-PROTECCIÓN	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
230201	230201-PROTECCIÓN	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 583.900