

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		804001490	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SANDESOL SA ESP	
BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:		SANTANDER	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
CALLE 56 # 32 46		6435757	
TIPO APORTANTE:		CLASE APORTANTE:	
01-EMPLEADOR		B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	
Tratamiento y disposición de			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	
004 - OPERATIVOS			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6028457774		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	499095609	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 381.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 312.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 1.058.800
SUBTOTAL:			5	\$ 1.752.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	\$ 102.700
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 64.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 95.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 78.000
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 91.200
SUBTOTAL:			5	\$ 431.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	5	\$ 431.300
SUBTOTAL:			5	\$ 431.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 725.800
SUBTOTAL:			5	\$ 725.800

VALOR SIN MORA:	\$ 3.340.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.340.800