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 19419344		SANCHEZ LEON JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 97 # 71c-20 apto 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118208463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	89830973	9500338785	I	2026/03/11	2026/02/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$585,500

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)						$0	$0			$3,920,000	$490,000			$0	$0			$3,920,000	$95,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$3,920,000	$490,000			$0	$0			$3,920,000	$95,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$3,920,000	$490,000			$0	$0			$3,920,000	$95,500		$0	$0
1	CC	19419344	SANCHEZ JOSE		0	$0	$0	EPS008	30	$3,920,000	$490,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,920,000	$95,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$3,920,000	$490,000			$0	$0			$3,920,000	$95,500		$0	$0

Tatiana Sánchez
C.C. 1.072.7[illegible]725
Licencia Profesional No. 548
Seguridad y Salud en el trabajo

Pensionado
2 cuotas total
$9.794.744
Tatiana

2026/02/25 01:35 PM

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 19419344		SANCHEZ LEON JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 97 # 71c-20 apto 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118208463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	89830973	9500338785	I	2026/03/11	2026/02/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$585,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,500	$0	$0	$95,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$95,500	$0	$0	$95,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$490,000	$0	$0	$490,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$490,000	$0	$0	$490,000
TOTAL				1	$585,500	$0	$0	$585,500

2026/02/25 01:35 PM