



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **CESAR FABRIANY**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1070967143** y es titular de la cuenta terminada en ****3364** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
07/05/2026	\$ 541.800,00	ASOPAGOS	288472825	88472825

Se expide en Bogotá, el 29-05-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

DATOS GENERALES																																																																
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR																																																
CC	1070967143	CESAR FABRIANY TELLEZ SEGURA				ÚNICO	0	0	2026-04	2026-04	37041315		PRIVADA	I	14-23	86																																																
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO																																																	
CALLE 1A ESTE 32B32		SOACHA	754	CUNDINAMARCA	25	3132545339	0	CESARPTS08@GMAIL.COM		7490		0	1	2026-05-07	2026-05-13																																																	
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																																																																
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS																																														
EPS005	800251440	218900	0	0	0	0	0	218900	0	0	0	218900	0	0	0	0	218900	1																																														
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA						TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																																															
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	ICBF																																														
230201	800229739	280200	0	0	0	0	0	0	280200	1	SINCCF	0	0	0	0	0	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR</th> <th>DÍAS MORA</th> <th>INTERESES</th> <th>TOTAL PAGAR</th> <th>NÚM AFILIADOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>					VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	0	0	0	0	0																																
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS																																																												
0	0	0	0	0																																																												
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES														NÚMERO ADMINISTRADORAS																																																		
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PENSIONES</th> <th colspan="2">SALUD</th> <th colspan="2">RIESGOS LABORALES</th> <th colspan="2">CAJAS COMPENSACIÓN</th> <th colspan="2">TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">14-23</td> <td colspan="2">860011153</td> <td colspan="2">42700</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">42700</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">280200</td> <td colspan="2">218900</td> <td colspan="2">42700</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">541800</td> </tr> </tbody> </table>					PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES		CAJAS COMPENSACIÓN		TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA		14-23		860011153		42700		0		0		42700		0		280200		218900		42700		0		0		0		0		0		0		0		541800	
PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES		CAJAS COMPENSACIÓN		TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																																																								
14-23		860011153		42700		0		0		42700		0		280200		218900		42700		0		0		0		0		0		0		0		541800																														
TOTAL APORTES A ESAP				TOTAL APORTES A MINISTERIO																																																												
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR	VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR																																																									
0	0	0	0	0	0	0	0																																																									