

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	10257667	CESAR DAVID REVELLO HERRERA	Calle 16 Bis # 127 C - 11	3167151	cesarrevello@gmail.com
FORMA PRESTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
UNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (dd/mm/aaaa)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)	CANTIDAD PLANILLA	CANTIDAD UPC
		80031086	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-04	2026-04	1	\$0	\$324.300	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	No. Afiliados
EPS012	Comercial Vial EPS	89030303-5	391.300	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Povera	80022480-8	500.900	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-4	32.700	No. Autorización	Valor	32.700	0	0	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes del IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar	
0	0	0	0	0	Salud	1	391,300	391,300	
0	0	0	0	0	Pension	1	500,900	500,900	
0	0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	32,700	32,700	
0	0	0	0	0	CCF	0	0	0	
0	0	0	0	0	ESAP	0	0	0	
0	0	0	0	0	ICBF	0	0	0	
0	0	0	0	0	MEN	0	0	0	
0	0	0	0	0	SENA	0	0	0	

**DETALLE POR COTIZANTE**

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

## Información básica de la planilla

Empresa: CESAR DAVID REVELO HERRERA

Tipo Planilla: 1

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 80031086

Fecha de vencimiento: 19/05/2026

Fecha de Pago: 08/05/2026

## Detalles del pago

NIT: 10297667

Periodo liquidación Pensiones: abril 2026

Periodo liquidación Salud: abril 2026

Total a pagar: \$924,900

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 3

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: Miplanilla.com Pago Protección Social

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO POPULAR

Número Autorización: 290700264

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$32,700
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$500,900
EPS012	890303093	Confenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$391,300
						\$924,900

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

La empresa **CESAR DAVID REVELLO HERRERA**, identificada con **CC** número **10297667**, apórtó por **CESAR DAVID REVELLO HERRERA** identificado(a) con **CC** número **10297667** quien se encuentra registrada en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	IBC	TARIFA APORTES	COTIZACIÓN Y/O APORTES	SOLIDARIDAD FSP	SUBSISTENCIA FSP	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS012	Comfamiliar valle	5	30	\$3,130.40	0.12500	\$391,300	\$0	Enero - 2026	459111186	09/02/2026	NO
230301	Porvenir	5	30	\$3,130.40	0.16000	\$500,900	\$0	Enero - 2026	459111186	09/02/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	30	\$3,130.40	0.01044	\$32,700	\$0	Enero - 2026	459111186	09/02/2026	NO
EPS012	Comfamiliar valle	7	30	\$3,130.40	0.12500	\$391,300	\$0	Febrero - 2026	61870674	05/03/2026	NO
230301	Porvenir	7	30	\$3,130.40	0.16000	\$500,900	\$0	Febrero - 2026	61870674	05/03/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7	30	\$3,130.40	0.01044	\$32,700	\$0	Febrero - 2026	61870674	05/03/2026	NO
EPS012	Comfamiliar valle	5	30	\$3,130.40	0.12500	\$391,300	\$0	Marzo - 2026	72678383	06/04/2026	NO
230301	Porvenir	5	30	\$3,130.40	0.16000	\$500,900	\$0	Marzo - 2026	72678383	06/04/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	30	\$3,130.40	0.01044	\$32,700	\$0	Marzo - 2026	72678383	06/04/2026	NO
EPS012	Comfamiliar valle	5	30	\$3,130.40	0.12500	\$391,300	\$0	Abril - 2026	80031086	08/05/2026	NO
230301	Porvenir	5	30	\$3,130.40	0.16000	\$500,900	\$0	Abril - 2026	80031086	08/05/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	30	\$3,130.40	0.01044	\$32,700	\$0	Abril - 2026	80031086	08/05/2026	NO

El presente certificado se expide a los 22 días del mes **Mayo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.