

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1114340545		SOTO GONZALEZ CESAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9 # 7-04	RESTREPO VALLE	3206837163	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-05	316600710	9504769304	I	2026/06/11	2026/05/19	0	\$541,800		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700			\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700			\$0
Ciudad: RESTREPO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700			\$0
1	CC 1114340545	SOTO CESAR	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS018	30	\$1,750,905	\$218,900		14-23	\$0	\$42,700	0		\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1114340545		SOTO GONZALEZ CESAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9 # 7-04	RESTREPO-VALLE	3206837163		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor			
2026-05	316600710	9504769304	2026/06/11	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800		

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)										
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)										
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)										
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900		
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800		



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

316600710

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504769304

Fecha

17/05/2026

Número de aprobación

00600710

Dirección IP

181.78.17.122

Valor transacción

\$ 541.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

181.78.17.122

Referencia 2

CC

Referencia 3

1114340545