

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94428323		CABEZAS CORDOBA ALEJANDRO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 30a no 40 - 35	CALI-VALLE	3049813	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	297280499	9504532851	I	2026/05/08	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	3	\$620,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0	\$0			\$618,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0	\$0			\$618,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0	\$0			\$618,800
1	CC	94428323	CABEZAS ALEJANDRO								X											230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5018	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	2.436%	\$48,800	0	\$0	\$0	No	\$618,800
Total Afiliados(1)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0	\$0			\$618,800

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$700	\$0	\$320,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$700	\$0	\$320,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$200	\$0	\$49,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$200	\$0	\$49,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$600	\$0	\$250,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$250,000	\$600	\$0	\$250,600
TOTAL				1	\$618,800	\$1,500	\$0	\$620,300

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

297280499

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504532851

Fecha

10/05/2026

Número de aprobación

00280499

Dirección IP

181.50.102.208

Valor transacción

\$ 620.300,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.129.7.4

Referencia 2

CC

Referencia 3

94428323