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 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	31401394	9450783802	I	2023/04/04	2023/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	36	$303,400

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)					$938,560	$150,200			$938,560	$117,400			$0	$0			$938,560	$22,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$938,560	$150,200			$938,560	$117,400			$0	$0			$938,560	$22,900		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$938,560	$150,200			$938,560	$117,400			$0	$0			$938,560	$22,900		$0	$0
1	CC	8487107 LEIVA HECTOR	230201	24	$938,560	$150,200	CCFC55	24	$938,560	$117,400		0	$0	$0	14-4	24	$938,560	$22,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$938,560	$150,200			$938,560	$117,400			$0	$0			$938,560	$22,900		$0	$0

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 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	31401394	9450783802	I	2023/04/04	2023/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	36	$303,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,200	$6,600	$0	$156,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$150,200	$6,600	$0	$156,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,900	$1,100	$0	$24,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$22,900	$1,100	$0	$24,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,400	$5,200	$0	$122,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$117,400	$5,200	$0	$122,600
TOTAL				**1**	**$290,500**	**$12,900**	**$0**	**$303,400**

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 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	33508416	9450783929	I	2023/05/03	2023/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$73,600

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)					$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0
1	CC 8487107	LEIVA HECTOR	230201	6	$234,640	$37,600	CCFC55	6	$234,640	$29,400		0	$0	$0	14-4	6	$234,640	$5,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0

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 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	33508416	9450783929	I	2023/05/03	2023/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$73,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$400	$0	$38,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$37,600	$400	$0	$38,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$100	$0	$5,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,800	$100	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,400	$300	$0	$29,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$29,400	$300	$0	$29,700
TOTAL				1	$72,800	$800	$0	$73,600